

令和5年1月吉日

各 位

福井県ラージボール卓球協
会長 石山 義栄
(公印略)

第16回福井県ラージボール卓球選手権大会 実施要項

- 1 日 時 令和5年3月11日(土)9時20分～ 男女別シングルス・混合ダブルス
(開場8時30分、開会式9時10分)
- 2 会 場 越前市アイシンスポーツアリーナ(0778)22-6395 越前市高瀬 2-8-23
- 3 主 催 福井県卓球協会
- 4 主 管 福井県ラージボール卓球協会
- 5 後 援 福井新聞社
- 6 協 賛 日本卓球株式会社

7 競技種目

イ. 男女別シングルス (MS、WS)

- ① 一般 (年齢制限なし) ② 60歳以上 ③ 65歳以上
- ④ 70歳以上 ⑤ 75歳以上 ⑥ 80歳以上

ロ. 混合ダブルス (XD) : ダブルスは2名の合計年齢とする

- ① 一般 (年齢制限なし) ② 120歳以上 ③ 140歳以上

8 試合方法

- ① 各種目とも11ポイント3ゲームマッチとする
- ② 全ての種目は、第1ステージは3～4人(組)によるリーグ戦とし、第2ステージは第1ステージの1・2位による決勝トーナメント方式と3・4位によるⅡ部トーナメント方式とする
- ③ 女子が男子の代わりはできない
- ④ 参加数によって試合方法を変更する場合がある

9 競技ルール

- ① 現行のラージボール卓球ルール (競技大会ルール) による
- ② 使用球は、JTTA 公認球プラスチック球 44mm (Nittaku) を使用する
- ③ 表ソフトラバー (粒高ラバーを除く) のみ使用できる。また、ラケットの使用しない面であっても、使用が禁止されているラバーを貼ることはできない
- ④ ゼッケンは2022年度 (公財) 日本卓球協会指定のものを使用すること

10 参加資格

- ① 参加者は、2022年度 (公財) 日本卓球協会選手登録者であること
- ② 年齢は、2023年4月1日の年齢とする
- ③ 県内在住か県内で就職している者とする
- ④ 各選手はシングルス、混合ダブルスの両種目に出場することができる
※各選手はシングルス1種目、ダブルス1種目に出場できる

- 11 参加料 シングルス1名 1,200円、ダブルス1組 2,400円

- 1 2 申込方法 参加料振込後、別紙参加申込書を使用し、(1)メール、(2)郵送 のいずれかで、申し込むこと
- ① メール ichi.10.bi@topaz.plala.or.jp
福井県ラージボール卓球協会 飛坂一幸
※メールで申込みの場合は、4日以内に到着の返信メールをいただきますので、返信がない場合には電話にてお問い合わせください
(電話：090-3292-0778)
- ② 郵送 〒916-0033 鯖江市中野町228-2-13
飛坂一幸気付 福井県ラージボール卓球協会
- ③ 振込先
Ⅰ. ゆうちょ銀行 記号13360 番号15367671
福井県ラージボール卓球協会
Ⅱ. 福井銀行 鯖江支店 店番号200 普通口座6014989
福井県ラージボール卓球協会
- 1 3 申込締切 令和5年2月18日(土)必着とする
- 1 4 表 彰 各種目1位～3位までとし、該当選手に賞品、表彰状を授与する
※参加者が8人(組)以下は2位まで、5人(組)以下は1位のみ表彰とする
Ⅱ部トーナメントは、各種目とも1位のみ賞品を授与する
- 1 5 その他 ① 申し込み後の棄権は、参加料を返還しません
② 参加に際して、健康状態申告書を大会開催日の当日に受付に提出してください
③ けが等の場合には、可能な応急処置はしますが、各自の責任に帰することとします
④ 保険に加入しています
⑤ 各自タオルを入れるビニール袋等を持参すること
⑥ この大会は無観客試合とし、会場には選手、監督と役員のみ入場可とします
⑦ 応援は拍手のみとし、試合中・練習中・会話も大声を出さない
⑧ 試合中以外は必ずマスクを着用すること
⑨ 飲食中の会話は控え、感染防止に努める
⑩ 自分のゴミは必ず持ち帰ること
⑪ 大会終了後2日以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに報告すること
連絡先：福井県卓球協会(事務局 玉崎真理子)【090-1318-5541】

連絡先および健康状態申告書

福井県ラージボール卓球協会

新型コロナウイルスの感染予防の為今大会参加にあたって、次の情報提供をお願いします
大会当日に必ず持参いただき受付にご提出下さい
ご提出いただいた個人情報の取り扱いには十分配慮し、大会 14 日以降は廃棄致します。

<ul style="list-style-type: none"> • 平熱を超える発熱（37.5℃以上）がある • 風の症状（せき、のどの痛み等）がある • 倦怠感（だるさ、体が重い、疲れやすい等）、呼吸困難（息苦しさなど）がある • 嗅覚や味覚の異常がある • 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触がある • 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる • 政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は 当該在住者との濃厚接触がある 	<p>7日前からひとつでも当てはまる項目がある場合は「問題あり」とします</p>
---	--

大会名	第16回福井県ラージボール卓球選手権	実施日	2023年3月11日（土）		
クラブ名					
1	氏名	年齢	男・女	当日体温	℃
	住所 連絡先（携帯電話）	◎健康状態：良好・問題あり ◎感染リスク：なし・問題あり			
2	氏名	年齢	男・女	当日体温	℃
	住所 連絡先（携帯電話）	◎健康状態：良好・問題あり ◎感染リスク：なし・問題あり			
3	氏名	年齢	男・女	当日体温	℃
	住所 連絡先（携帯電話）	◎健康状態：良好・問題あり ◎感染リスク：なし・問題あり			
4	氏名	年齢	男・女	当日体温	℃
	住所 連絡先（携帯電話）	◎健康状態：良好・問題あり ◎感染リスク：なし・問題あり			
5	氏名	年齢	男・女	当日体温	℃
	住所 連絡先（携帯電話）	◎健康状態：良好・問題あり ◎感染リスク：なし・問題あり			
6	氏名	年齢	男・女	当日体温	℃
	住所 連絡先（携帯電話）	◎健康状態：良好・問題あり ◎感染リスク：なし・問題あり			

クラブ員一同、記載事項に間違いありません。

本日参加のクラブ責任者： _____

連絡先携帯番号： _____