

令和 7 年 8 月吉日

チーム代表者 様

春日部市ラージボール卓球協会
会長 石田 佳男

令和 7 年度 第 7 回春日部市藤の街オープンラージボール卓球大会開催のご案内

標記大会を下記の要項の通り開催いたします。多数のご参加を戴きますようご案内申し上げます。

1. 開催日 令和 7 年 11 月 8 日（土）8 時 50 分受付 9 時 30 分開会式、45 分試合開始
2. 主催 春日部市ラージボール卓球協会
共催 春日部市卓球連盟
3. 会場 アイル・アリーナ ウイング・ハット春日部（総合体育館）
住所 春日部市谷原新田 1557-1 ☎ 048-733-7575
4. 競技種目 (1)混合ダブルスリーグ戦
①119 歳以下②120 歳以上③130 歳以上④140 歳以上⑤150 歳以上⑥155 歳以上
(2)ダブルス団体リーグ戦（男女各 2 名）
① 239 歳以下②240 歳以上③260 歳以上④280 歳以上⑤300 歳以上
（男子 D 女子 D と混合 D1 試合）計 3 試合を行い、勝ち点制で順位を決めます
グループ分けは合計年齢を基本として行います分け方は主催者に一任願います
（年齢はともに令和 8 年 4 月 1 日現在）
5. 競技ルール 現行のラージボール卓球ルール「競技大会ルール」を適用します
6. 参加費 混合ダブルス 1 組 2000 円（春日部市ラージボール卓球協会登録者 1 人 800 円）
団体戦 1 チーム 4000 円（春日部市ラージボール卓球協会登録者一人 800 円）
7. 参加資格 オープン
8. 表彰 混合ダブルス：優勝、準優勝 ダブルス団体戦：優勝、準優勝
9. 参加申込先 ・〒344-0062 春日部市粕壁東 6-16-10
春日部市ラージボール卓球協会 石田 佳男 （090-5786-9349）
・line、C メール、E メールでも申込可能（zyoshiokasukabe@yahoo.co.jp）
10. 参加費振込先 ①郵貯銀行からの振込 記号 14170 番号 41525391 名義 石田佳男
②他金融機関からの振込「店名」四一八（ヨンイチハチ）「店番」418
「預金種目」普通預金
春日部市ラージボール卓球協会「口座番号」4152539 「名義」 石田佳男
11. 申込み 10 月 8 日（水）迄
12. その他 ①ゼッケンは必ず着用してください
②メンバー変更は同年齢か年齢が上がる場合のみペナルティなしで認めます
③締切日以降のキャンセルは参加費返金できませんのでご注意ください
④大会中に生じた事故は自己責任でお願いします