

令和3年2月11日

関係者各位

佐賀県ラージボール卓球連盟
会長 森 昭 弘
(公 印 省 略)

第17回ニッタク杯佐賀県ラージボール卓球大会について

標記の大会を下記のとおり開催いたしますので、多数ご参加くださいますようお願い申し上げます。
記

1. 日 時 令和3年4月10日(土) 受付午前8:30～開会式午前9:00
試合開始午前9:30
2. 場 所 佐賀市立諸富文化体育館 佐賀市諸富町大字諸富津52番地 ☎0952-47-7977
3. 主 催 佐賀県ラージボール卓球連盟
4. 後 援 佐賀県卓球協会
5. 協 賛 日本卓球株式会社
6. 種 目 団体戦 (男女混合チーム戦) 4単1複
①チーム編成 4～6人編成 (県内同一クラブで編成する)
男女各2名以上で編成 女子のみ編成可
但し全エントリーした全員出場する事(男子4名の時は1名休み)
● 他クラブからの応援は連盟規約による
②試合順序 1番シングルス2番シングルス3番ダブルス(1.2番と4.5番の男女)
4番シングルス5番シングルス (組合せの詳細は裏面参照)
7. 競技方法 予選リーグは3～4チームによるリーグ戦を行う。
決勝トーナメントは1.2位グループ、3.4位グループによる。
全試合得点に加算します。
8. 参加資格 (1) 令和4年4月1日現在で男女とも40歳以上
(2) 令和3年度 日本卓球協会に登録していること。
9. 使用球 ニッタク・(公認試合球)
10. ルール ラージボール卓球ルールによる。
11. 参加料 1チーム 3,600円 申込期限迄に郵便振込
賞品は最少編成人数分とする(4人分)
12. 申込先 〒841-0051 佐賀県鳥栖市元町1051-6
古賀 利昭 宛 ☎0942-83-8893
13. 申込期限 令和3年3月26日(金) 必着
14. 申込方法 別紙申込書に強いチーム順に記入してお申し込みください。
(電話や申込期限後の申込は受け付けません)
但し、メールでも受付します。(様式は、下記アドレス迄)
(sagara-ji@fol.hi-ho.ne.jp)

※駐車場には、限りがありますのでなるべく乗り合わせの上ご参加ください。

※ 当日は、できるだけニッタクのユニホームの着用をお願いいたします。

※ 尚、今回のみコロナの関係で佐賀県内のみの大会とし、状況により競技内容変更あり。