

スーパーシニア・チャレンジカップ ラージボール卓球親善大会

**参加者
募集中!!**

平成 30 年

11 月 30 日 **金**

9:30

16:00

- 場 所 広島県立総合体育館 剣道場 (広島市中区基町 4-1)
- 参加対象 県内で活動する60歳以上の卓球愛好者
(大会開催日時時点で60歳以上)
- 参加料 1人1種目 500円 (当日受付にてお支払ください。)
- 申込方法 裏面の参加申込書に記入して、FAX又は郵送にて
下記までお申送ください。
- 申込締切 平成 30 年 11 月 10 日 (土) まで
- 種 目

男子シングルス	①60歳以上 ②65歳以上 ③70歳以上 ④75歳以上 ⑤80歳以上
女子シングルス	⑥60歳以上 ⑦65歳以上 ⑧70歳以上 ⑨75歳以上 ⑩80歳以上
男子ダブルス	⑪合計年齢144歳以下 ⑫合計年齢145歳以上
女子ダブルス	⑬合計年齢144歳以下 ⑭合計年齢145歳以上
混合ダブルス	⑮合計年齢144歳以下 ⑯合計年齢145歳以上



- 試合方法 予選リーグの後、決勝トーナメントを行います。
(ただし、出場人数によって、試合方法を変更する場合があります。)
- 競技規則 公益財団法人日本卓球協会、現行のラージボール卓球ルールを
適用する。
試合球は、ニッタク(プラ)を専有使用します。
- その他
 - ◆ 出場は 1 人2種目(シングルス、ダブルス各1種目)まで可能です。
 - ◆ 各年代で参加者が少ない場合は、直近の年代に繰り入れます。
 - ◆ 普通傷害保険に加入します。
 - ◆ 名前とチーム名を記載したゼッケンをつけてください。
 - ◆ 卓球のユニフォームを着用してください。



主 催 公益財団法人広島県教育事業団
(広島県立総合体育館)

後 援 広島県、広島市、
公益財団法人広島市スポーツ協会

主 管 広島県卓球協会

協 力



お問い
合わせ先

広島県立総合体育館 総務企画課
【電話】082-228-1111
【FAX】082-228-4992

お申し
込み先

〒730-0011 広島市中区基町 4-1
広島県立総合体育館
『スーパーシニア・チャレンジカップ
ラージボール卓球親善大会』係

スーパーシニア・チャレンジカップ ラージボール卓球親善大会
参加申込書

申込 責任者	住所 〒		所属チーム名
	名前	連絡先電話番号	

◎シングルス（種目No①～⑩）

No	種目No	名前	所属チーム名	生年月日	年齢 (大会開催日時点)	性別
1						
2						
3						
4						
5						

シングルス	500円×	人	円
-------	-------	---	---

◎ダブルス（種目No⑪～⑬）

No	種目No	名前	所属チーム名	生年月日	年齢 (大会開催日時点)	性別
1						
2						
3						

※必要枚数はコピーをとってください。
※チームで参加の場合は、種目別に強者から順に記入してください。

ダブルス	1,000円×	組	円
------	---------	---	---

シングルス・ダブルス 合計	円
---------------	---

★所属チームがある方は、できるだけチームでまとめてお支払いください。