令和４年４月吉日

福卓ラ発第６号

各団体・各代表者様

福島県ラージボール卓球協会

会　長　　大藤　　務

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（公印省略）

**福島県ラージボール卓球協会第２１回夏季３Ｄ大会の開催について**

本大会運営につきましては、日頃から格別なご理解とご支援をいただき厚くお礼申しあげます。

さて、標記大会を下記により開催いたします、つきましては、多数ご参加賜りますようご案内申し上げます。

記

１．主　催　　福島県ラージボール卓球協会

２．後　援　　福島県卓球協会

３．期　日　　**令和４年７月１７日（日）開館8：30**

４．会　場　　郡山市　安積総合学習センター

郡山市安積町荒井字南赤坂265　℡024-945-6466

５．種　目　　ﾗｰｼﾞボール男女３Ｄ団体戦（年齢は令和5年年４月１日の年齢とする）

　　　　　　　男子Ｄ団体戦・女子Ｄ団体戦（３人一組で３Ｄ）申込４人は不可

　　　　　　　２３０歳以上の部　　①男子　　　　⑥女子

　　　　　　　２１０歳以上の部　　②男子　　　　⑦女子

　　　　　　　１９５歳以上の部　　③男子　　　　⑧女子

　　　　　　　１９５歳未満の部　　④男子　　　　⑨女子

　　　　　　　　　　　（参加チーム数により変更することもある）

６．参加資格　福島県ラージボール卓球協会登録者（学生を除く）

　　　　　コロナ感染防止対策の為、既登録者の参加を優先として先着260名位とする。

　　　　　 申込は**３名限定**（登録された地区内での選手でチーム編成の事）

各試合毎のメンバーは３名に固定される。

女子選手が男子チームに参加する事と年齢の高いチームが若年の部参加は認められます。

地区内で参加できない場合、事務局で調整することもある

７．試合方法　３～４組による予選リーグを行い、１～２位・３～４位の決勝トーナメント戦を行う。（参加チーム数により変更することもある）

８．ルール　　現行のラージボール日本卓球競技大会ルール規定による。

９．試合球　　公認球ニッタクプラスチックﾗｰｼﾞボール

10．表　彰　　プログラムの通り表彰する。

11．参加料　　１チーム　３，０００円参加料は当日お支払いください。

　　　　　　　申し込み締め切り後の棄権は参加料を返金いたしません。

12．申込期限　**令和４年６月２４日（金）**

13．申込先　　〒963―8041郡山市富田町下西田11－11

福島県ラージボール卓球協会　事務局長　大槻　力也＊

　　　　　　　　　　ＴＥＬ・ＦＡＸ　024-952-2896　ootuki@tj8.so-net.ne.jp

期日厳守、ＦＡＸ，郵送または電子メールでお願いします。

申し込みフォームは　福島県卓球協会㏋より入手できます。<http://www.fukushima-tta.jp/>

ＦＡＸは着信の有無を電話で確認して下さい・電子メールの場合は受領の返信メールを確認のこと。

（試合当日は、事故等については主催者は一切その責任を負いかねますので、スポーツ傷害保険等の加入を各自お願いいたします。）＜本大会の進行当番は県南支部の理事が担当します＞

＊当日は昼食（おにぎり弁当のみ）を準備しております。

＊コロナ対策留意事項を守り、連絡先及び健康状態申告書の提出

**令和４年度　福島県ラージボール卓球協会**

**夏季卓球（３名３Ｄ）大会参加申込書**

**申込責任者名　　　　　　　　　　　　℡**

　　　　　　　　　　　　　年齢は令和5年４月１日の年齢とする　　　　　　　　チーム責任者名は１に記入

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| チーム名 |  | ①②③④⑤⑥⑦⑧⑨の部　 |
| 氏　　名 | 年齢 | 生　年　月　日　　 | 住所（市町村のみで可） | 未登録 |
| １ |  | * ・
 |  |  |
| ２ |  | * ・
 |  |  |
| ３ |  | * ・
 |  |  |
| 　　　　　　（合計） |  | 　 |  |  |

県北・県中・県南・会津・相双・いわきの登録地区の選手で編成して下さい

未登録者の場合は○を記入して下さい

チーム責任者名は１に記入

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| チーム名 |  | ①②③④⑤⑥⑦⑧⑨の部　 |
| 氏　　名 | 年齢 | 生　年　月　日　　 | 住所（市町村のみで可） | 未登録 |
| １ |  | * ・
 |  |  |
| ２ |  | * ・
 |  |  |
| ３ |  | * ・
 |  |  |
| 　　　　　　（合計） |  | 　 |  |  |

県北・県中・県南・会津・相双・いわきの登録地区の選手で編成して下さい

未登録者の場合○を記入して下さい

チーム責任者名は１に記入

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| チーム名 |  | ①②③④⑤⑥⑦⑧⑨の部　 |
| 氏　　名 | 年齢 | 生　年　月　日 | 住所（市町村のみで可） | 未登録 |
| １ |  | * ・
 |  |  |
| ２ |  | * ・
 |  |  |
| ３ |  | * ・
 |  |  |
| 　　　　　　（合計） |  | 　 |  |  |

未登録者の場合○を記入して下さい

＊成績及び氏名、住所他、年齢、写真等を報道機関、協会HPに掲載公表することに同意しお申し込み下さい。

申込期限　**令和４年６月２４日（金）**