

ラージボール卓球愛好者各位

岩手県卓球協議会
事務局 菅原利幸

第19回奥州ラージボール卓球オープン大会のご案内

- 主催 新日本スポーツ連盟岩手県卓球協議会 後援 新日本スポーツ連盟全国卓球協議会
 - 日時 **2026年5月10日(日) 午前8時30分開場 開会式後試合開始**
場所 岩手県奥州市 奥州市総合体育館 Zアリーナ
奥州市水沢羽田町うぐいす平72 ・電話0197(22)7000
 - 種目
 - ・団体戦 3ダブルス戦(1番男子ダブルス、2番女子ダブルス、3番混合ダブルス、4~6名で試合)**
ダブルスペアの合計年齢(2027年4月1日での満年齢の合計)
 - 120歳以上の部
 - 135歳以上の部
 - 150歳以上の部
 - 160歳以上の部
 - ・個人戦 混合ダブルス戦**
 - 120歳以上の部
 - 135歳以上の部
 - 150歳以上の部
 - 160歳以上の部
 - 1) 参加数が少ない部についてはほかの種目と合同で行う場合があります。**
 - 2) 実際の年齢より少ない年齢の部に参加することは妨げません。**
 - 3) 120歳未満の部はありません**
 - 試合方法

団体戦 個人戦混合ダブルス戦は3または4チームで予選リーグを行い上位1位、2位でAトーナメントを、3位以下でBトーナメントを行います(参加数によりリーグ戦となる場合があります)
(予選リーグは3番までの結果で、決勝トーナメントは2点先取で勝敗を決めます。)
進行は団体戦予選リーグ、個人戦予選リーグ、団体戦決勝トーナメント、個人戦決勝トーナメントの順で行います 審判について団体戦予選リーグは試合のないチームか相互審判、決勝トーナメントは敗者審判、混合ダブルス戦予選リーグは試合のないペア、決勝トーナメントは敗者ペアにお願いしますご協力をお願いいたします。
 - ルール 現行のラージボール卓球レクリエーションルールを準用します。
 - 使用球 TWC ラージボール3スター44+
 - 参加資格

ラージ愛好者、初心者も大歓迎。『**年齢は2027年4月1日の満年齢とし、ダブルスペアの合計年齢とし、合計年齢が達しないペアの団体戦、個人戦の参加はお断りします**』なお男性選手のいないときは女性選手のみ参加も可とします。ただし、女性選手条件のところに男性選手が代わることはできません。
 - 表彰 各クラスAトーナメント3位 Bトーナメント2位まで表彰します(参加数により変更有)
 - 参加費 団体戦1チーム4,000円、ダブルス1組2,000円
(申込者が岩手県卓球協議会の会員、加盟員の場合1チーム3,500円、ダブルス1組1,500円)
 - 締切日 **2026年5月1日(金)必着**
 - 申込先 「申込書」に記入後、「郵便またはFAX」で下記までお送りください。最近では郵便が遅れてくる場合がありますので早めをお願いします。**FAXで申し込の選手は電話か携帯に確認の連絡をお願いします。**
- 新日本スポーツ連盟岩手県卓球協議会 宛 〒023-0402 岩手県奥州市胆沢小山字萩屋敷93-3
TEL&FAX 0197-34-2680 携帯電話(事務局 菅原利幸 090-2369-5834)
- ◆参加費は◆ 当日現金でお支払いくださいお釣りの無いようお願いします。
- その他
 - ゼッケンは必ず着用してください名前、チーム名のわかるものであれば形式は問いません
 - 本大会は傷害保険に加入しています。事故やケガの報告は速やかにお願いします。
 - 申し込み締切りを過ぎたキャンセルの参加費は徴収します。

第19回 奥州ラージボール卓球オープン大会申込書

2026年5月10日(日)開催

申込締切日 2026年5月1日(金)

チーム名		代表者名	
住所	〒	電話番号	
会員登録(○を付けてください)	登録済・未登録	携帯番号	

- 1、読みやすい字で記入してください年齢は2027年4月1日の満年齢です。
- 2、申込書が不足した場合はコピーしてお使いください。
- 3、クラスが同じ場合は強い順に記入をお願いします
- 4、団体戦、個人戦 生年月日を西暦で正確に記入 クラス・性別に丸を付けてください

団体 (男子2名以上、女子2名以上、合計4名～6名で登録ください)

クラス 120歳以上の部 135歳以上の部 150歳以上の部 160歳以上の部

No.	選手名	生年月日	年齢	性別	No.	選手名	生年月日	年齢	性別
1				男・女	4				男・女
2				男・女	5				男・女
3				男・女	6				男・女

クラス 120歳以上の部 135歳以上の部 150歳以上の部 160歳以上の部

No.	選手名	生年月日	年齢	性別	No.	選手名	生年月日	年齢	性別
1				男・女	4				男・女
2				男・女	5				男・女
3				男・女	6				男・女

個人戦(混合ダブルス戦) 参加クラスに○をつけてください

クラス	選手名	生年月日	年齢	性別	クラス	選手名	生年月日	年齢	性別
120歳以上				男・女	120歳以上				男・女
135歳以上					135歳以上				
150歳以上				男・女	150歳以上				男・女
160歳以上					160歳以上				
120歳以上				男・女	120歳以上				男・女
135歳以上					135歳以上				
150歳以上				男・女	150歳以上				男・女
160歳以上					160歳以上				
120歳以上				男・女	120歳以上				男・女
135歳以上					135歳以上				
150歳以上				男・女	150歳以上				男・女
160歳以上					160歳以上				

※下の()に金額、チーム数、合計金額を記入してください。

一般会員登録 1,000円 × 人 = ()円
 参加費(団体戦) ()円 × チーム = ()円
 参加費(個人混合ダブルス) ()円 × チーム = ()円
 合計 ()円

申込み者が一般会員の場合
 団体参加費は3,500円個人混合ダブルス1,500円

当日支払います。