

第 35 回全国健康福祉祭えひめ大会

「ねんりんピック愛顔のえひめ 2023」卓球交流大会山形県予選会 開催要項

- 1 名称 「ねんりんピック愛顔のえひめ」卓球交流大会山形県予選会
- 2 日時 令和 5 年 5 月 13 日(土) 開会式 10 時 00 分 開館 (受付開始) 9 時 30 分
- 3 会場 山形県総合運動公園サブアリーナ 天童市山王 1-1 TEL023-655-5900
- 4 主催 山形県ラージボール卓球連盟
- 5 競技種目 ①60 歳以上男子シングルス(1) ②70 歳以上男子シングルス(2)
③60 歳以上女子シングルス(1) ④70 歳以上女子シングルス(2)
⑤65 歳以上混合ダブルス(1) () は代表者数
- 6 選考方法 個人戦各ブロック 3~4 名による予選リーグ及び決勝トーナメント(予選リーグ上位 2 名)による試合方法とする。参加人数により変更もある。
各種目とも上位者を代表とする。代表選手の決定は、連盟が行うものとする。
- 7 参加資格 (1)全国大会に参加意思のある人
(2)60 歳以上(昭和 39 年 4 月 1 日以前に生まれた人)
(3)65 歳以上(昭和 34 年 4 月 1 日以前に生まれた人)
(4)70 歳以上(昭和 29 年 4 月 1 日以前に生まれた人)
(5)令和 4 年度全国健康福祉祭かながわ大会出場者は参加できない。
- 8 競技規則 現行の(公財)日本卓球協会 ラージボール卓球ルールの競技大会ルールを適用する。使用球はニッター「ラージ 3 スタークリーン」とする。
- 9 参加料 シングルス 1,200 円 混合ダブルス 2,500 円
- 10 申込方法 (1) 別紙参加申込書にご記入の上、下記宛て郵送願います。(電話・FAX 不可)

〒990-2492 山形市鉄砲町 2-5-5 1 山形県ラージボール卓球連盟 事務局 最上 博之 宛

(2) 参加料振込先

きらやか銀行 県庁通支店 (普通) 2002596 口座名義 山形県ラージボール卓球連盟 ※振込名には参加申込書に記載した申込責任者の名前を記入のこと。
--
- 11 申込締切 **令和 5 年 4 月 12 日(水) 必着。※申込み後は、参加料は返金いたしません。**
- 12 その他 (1) 競技者はゼッケンを付けること。
(2) 大会中止の場合は、山形県卓球協会ホームページでお知らせします。
(3) 別紙1「大会参加申込にあたっての留意事項」を必ずお読みください。
※別紙1は山形県卓球協会ホームページより確認してください。
(4) 全国健康福祉祭 愛媛県宇和島市 宇和島市総合体育館
令和 5 年 10 月 28 日(土)~31 日(火)
(5)大会に関する問い合わせ先
山形県ラージボール卓球連盟
理事長 板垣 巖 電話 090-2795-8964
事務局長 最上 博之 電話 090-2790-1167