各 所 属 長　　様

沖 縄 県 卓 球 協 会　　会長　具志堅　侃
沖縄県ﾗｰｼﾞﾎﾞｰﾙ卓球連盟　　会長　奥原　則和
（公印省略）

令和５年度　年齢別ラージボール卓球大会

下記実施要項の通り、令和５年度年齢別ラージボール卓球大会を開催します。つきましては、多くの選手の方々に参加して頂きたくご案内申し上げます。

実　施　要　項

1　大 会 名　　令和５年度　年齢別ラージボール卓球大会
2　主　　催　　沖縄県卓球協会
3　主　　管　　沖縄県ラージボール卓球連盟
4　後　　援　　沖縄県（予定）
5　期　　日　　令和５年４月８日（土）開会式　午前９時　競技開始　午前９時半（予定）
6　会　　場　　豊見城市民体育館
7　競技種目　　◎混合ダブルス　（ランク別で行ないます。※従来の合計年齢別では行ないません。）
　　◎年齢別男女シングルス　（年齢別⇒　59 歳以下・60～64・65～69・70 歳以上）
8　競技方法　　＊ 混合ダブルス⇒５～７組によるリーグ戦方式を行い、ブロック内の成績で順位を決定します。**（※予定）**
　　＊ 男女別シングルス⇒男女とも年齢別による３～４人の予選リーグ後、決勝トーナメントを行なう。**（※予定）**
　　＊ 競技順番は混合ダブルスを先行とし、終了後男女別シングルスを行なう。
　　＊ 審判はリーグ戦については相互審判とし、決勝トーナメントは敗者審判とする。
9　競技規則　　現行のラージボール卓球ルールを適用する。
10 参加資格　　(1)令和５年度沖縄県卓球協会登録選手であること。
　　(2)令和５年４月２日から令和６年４月１日迄に当該年齢に達する者。
11 参加料　　シングルス　1,100 円　　ダブルス１組 1,300 円
12 申込方法　　別紙申込書に必要事項を記入し,振込明細書の写しを添付してＦＡＸか郵送でお申込み下さい。
　　郵送先　　〒９０３-０１１２　住所：西原町字我謝１９７番地の３(２Ｆ)　大田　孝 宛
　　ＦＡＸ　　０９８－９４６－６７５５　　(沖縄県ラージボール卓球連盟事務局)
13　振込先　　沖縄銀行八重瀬支店 店番２１０ 普通１１７１００９　沖縄県ラージボール卓球連盟
14　申込期限　　令和５年３月２９日（水）必着　※申込み締切後の自己都合による棄権については参加料の返還は致しません。
15　そ の他　　※ 競技中の事故についてはスポーツ障害保険にて対応致します。
　　※ 今大会に限り前年度等のゼッケン着用でもかまいません。新年度の沖縄県卓球協会への登録はお早めに済ませて下さい。
16　選手派遣　　全国健康福祉祭(ねんりんピック)への派遣はサークル単位での団体派遣となります。
※　問い合わせ先　沖縄県ラージボール卓球連盟事務局　　大田　孝　０９０-１９４３-４４０４