

## 第49回 呉オープンシニア団体卓球大会要項

呉卓球協会

- |           |   |  |
|-----------|---|--|
| 1 日       | 時 | 2026/3/22 (日) 開館8:00 試合開始9:00  |
| 2 会       | 場 | シシンヨーオークアリーナ(呉市総合体育館) 呉市広大新開1-7-1 TEL 0823-74-0909   |
| 3 主       | 催 | 呉卓球協会  |
| 4 協       | 賛 | 株式会社VICTAS   |
| 5 種       | 目 | ①硬式の部<br>②ラージボール男子205歳未満の部<br>③ラージボール男子205歳以上の部<br>④ラージボール女子205歳未満の部<br>⑤ラージボール女子205歳以上の部<br>※ラージボールの部は3名の合計年齢(4名以上のチームは年齢の低い3名の合計年齢)<br>※ラージボールの部について参加者数により年齢分けが出来ない場合があります。   |
| 6 チーム編成   |   | 硬式の部<br>・1チーム、選手3名以上で編成する。<br>・チーム編成については、男女の制限はありません。<br>*男性のみ、女性のみ、男女混合のいずれも出場可。<br>ラージボールの部<br>・1チーム、選手3～5名で編成する。<br>・男子の部に、混合での出場可。  |
| 7 参加資格    |   | 男女とも…40歳以上[1986(昭和61年)年4月1日以前の誕生者]   |
| 8 試合方法    |   | ・第1ステージ(予選)…リーグ方式<br>・第2ステージ…第1ステージの1位グループ、2位グループ、3位グループ毎のトーナメント<br>・硬式の部は、3シングル(1マッチは5ゲーム)制とする。<br>・ラージボールの部は、ABC/XYZ方式の4シングル1ダブルス(1マッチは3ゲーム)制とする。<br>※参加者数により試合方法を変更する場合があります。 |
| 9 競技ルール   |   | 現行の日本卓球ルール並びに「ラージボール」ルール   |
| 10 使用球    |   | ・硬式の部 VICTAS VP40+3スター<br>・ラージボールの部 VICTAS VP44+3スター   |
| 11 参加料    |   | ・硬式の部 1チームにつき 4,000円<br>・ラージボールの部 1チームにつき 5,000円<br>・申込書の送付と同時期に、下記口座に参加料を振込お願い致します。<br>・郵便振込 ゆうちょ銀行、記号15100、番号20385201 口座名 呉卓球協会<br>・参加料の入金と照合し 大会プログラムを作成します。                  |
| 12 申込方法   |   | ①呉卓球協会宛にメールで申込みお願いします kurepinpon@yahoo.co.jp<br>②メール送信出来ない団体は、呉卓球協会(0823-23-4056)にFAXしてください。   |
| 13 表彰     |   | ・賞状…1位グループ(1位のみ)<br>・賞品…硬式の部1位グループ(1位から8位)、2位グループ(1位から3位)3位グループ(1位と2位)<br>・賞品…ラージの部1位グループ(1位から3位)、2位グループ(1位、2位)<br>※参加者数により賞品数を変更する場合があります。                                      |
| 14 申込締切   |   | 2月20日(金)曜日 必着  |
| 15 昼食弁当予約 |   | 昼食弁当を希望の方には代金800円にてお世話させていただきますので<br>参加申込用紙の所定の欄に○をつけてください。  |
| 16 その他    |   | ・第2ステージの開始前にお楽しみゲームを行います。<br>・ゼッケンは必ず付けてください。  |

# 第49回 呉オープンシニア団体(硬式)卓球大会 参加申し込み書

## 〈硬式の部〉

申し込み責任者		申込締切 2/20 FAX 0823-23-4056(保手濱)	
〒番号		住所	
氏名		TEL	

チーム名				
番号	選 手 氏 名	年 齢	性 別	昼食(希望者は○を記入)
1				
2				
3				
4				

チーム名				
番号	選 手 氏 名	年 齢	性 別	昼食(希望者は○を記入)
1				
2				
3				
4				

チーム名				
番号	選 手 氏 名	年 齢	性 別	昼食(希望者は○を記入)
1				
2				
3				
4				

# 第49回 呉オープンシニア団体(ラージ)卓球大会 参加申し込み書 (ラージボールの部)

申し込み責任者		申込締切 2/20 FAX 0823-23-4056(保手濱)	
〒番号		住所	
氏名		TEL	

※種目のどちらかに○を記入

チーム名				男205未満 男205以上 女205未満 女205以上
番号	選 手 氏 名	年 齢	性 別	昼食(希望者は○を記入)
1				
2				
3				
4				

チーム名				男205未満 男205以上 女205未満 女205以上
番号	選 手 氏 名	年 齢	性 別	昼食(希望者は○を記入)
1				
2				
3				
4				

チーム名				男205未満 男205以上 女205未満 女205以上
番号	選 手 氏 名	年 齢	性 別	昼食(希望者は○を記入)
1				
2				
3				
4				

チーム名				男205未満 男205以上 女205未満 女205以上
番号	選 手 氏 名	年 齢	性 別	昼食(希望者は○を記入)
1				
2				
3				
4				