

## 令和6年度 第8回ラージボール交流会開催の御案内

西尾市ラージボール愛好者の親睦を深め、ラージボール普及に寄与する事を目的に下記のように開催致します。多くの皆様の参加をお待ちしています。

### — 記 —

1. 日時 令和6年11月4日(月) 9:00~16:00 (開館・受付 9:00~ 開会式 9:45~)
2. 会場 西尾市中央体育館 ☎ 0563-55-0305  
住所 愛知県西尾市丁田町前通120
3. 内容 数グループに分け、各グループ数チームで団体リーグ戦を行う。  
チーム、グループは当日抽選で決める。  
団体戦の内容は参加人数によって決定する。
4. ルール 現行の日本卓球協会制定ラージボール競技ルールに準ずる。  
各対戦の獲得ゲーム数の合計で順位を決定する。
5. 使用球 44ミリ ニッタク
6. 参加資格 西尾市在住・在勤者・西尾市卓球協会員・西尾市内クラブ在籍者の  
いずれかの条件を満たす30歳以上男女。
7. 参加料 1人1000円 (協会員は500円)  
※当日申込責任者がまとめて、受付で支払うこと。
9. 表彰 全員賞品あり。
10. 注意事項 ・名前と所属名がわかるゼッケンを付けること。  
・申込締切後の変更・棄権等は分かり次第、永谷祐二まで連絡すること。  
・競技中の事故等については応急処置は行うが、その後の責任は負わない。
11. 申込み 別紙「申込書」を記入の上、10月2日(水)迄に郵送又はメールで申し込むこと。  
※今年度は当日抽選によってグループ及びチームを一人ずつ決定するため、  
ペアでの申し込みではありません。**一人でも申し込み可能**です。

<郵送先> 〒445-0804 西尾市緑町5-14  
<連絡先> 携帯 080-6945-1799  
<Eメール> yujinagaya.pingpong@gmail.com

永谷 祐二 宛

# 令和6年度 第8回ラージボール卓球交流会参加申込書

## ※責任者欄

責任者名		所属クラブ名	TEL
住所 〒			

## ※参加者欄

No.	氏名	性別	所属(ゼッケン)	会員	備考
1		男・女			
2		男・女			
3		男・女			
4		男・女			
5		男・女			
6		男・女			
7		男・女			
8		男・女			
9		男・女			
10		男・女			

※協会員は会員欄に○をつけてください。

本申込書の記載内容は、本大会関係業務以外には一切使用しません。

<u>申込締切</u>	10月2日	<u>参加料</u>	一般	1,000円 X	名 =		円
			協会員	500円 X	名 =		円
			合		計		円

※領収書が必要ななら○印を記入して下さい。 → 必要