

## 第19回ニッタク杯争奪上越オープンラージボール卓球大会（ご案内）

1. 期 日 令和 5年 6月 18日(日)
2. 会 場 上越市総合体育館アリーナ  
〒943-8601 新潟県上越市木田1-17-33  
TEL 025-525-4144
3. 主 催 上越卓球連盟(新潟県上越市)
4. 協 賛 日本卓球株式会社
5. 後 援 みどりや運動具店
6. 競技種目
- | 混合ダブルス   | 男子団体戦    | 女子団体戦    |
|----------|----------|----------|
| ① 109歳以下 | ⑥ 109歳以下 | ⑪ 109歳以下 |
| ② 110歳以上 | ⑦ 110歳以上 | ⑫ 110歳以上 |
| ③ 130歳以上 | ⑧ 130歳以上 | ⑬ 130歳以上 |
| ④ 140歳以上 | ⑨ 140歳以上 | ⑭ 140歳以上 |
| ⑤ 150歳以上 | ⑩ 150歳以上 | ⑮ 150歳以上 |
- \*年齢は、R5年4月1日に当該満年齢に達す者（合計年齢）
7. 試合方法
- ①最初に混合ダブルスをトーナメントで行う。
- ②団体戦(2人編成)は予選リーグを行い、1、2位による決勝トーナメントを行う。
- \*3位による下位トーナメントを行う。(参加7チーム以下の場合行わない)
- (1) 1番W 2番S 3番S (2点先取)
- ③参加人数により種目の変更があります。
- ④男子団体戦の場合男女での出場可。
- ⑤女子ペアの混合ダブルスは出場可。
8. 競技日程 開門 8:00 開会式 8:30
9. 競技ルール
- ①現行のラージボール卓球ルールを適用する。
- ②ゼッケンは(財)日本卓球協会指定のものを使用する。
- ③予選リーグの審判は選手の相互審判、決勝トーナメントは敗者審判で行う。
10. 表 彰 各種目とも3位まで表彰する(但し参加人数の少ない種目については2位までとします。)
11. 使用球 ニッタクラージボール(プラスチックボール)
12. 参加料 混合ダブルス 2,000円/組 団体戦 3,000円/チーム
13. 申込方法 別紙参加申込書に必要事項を明記し、参加料を添え大会事務局宛に申込下さい。  
「FAXや電話での申込は、受付けないものとする」  
申込書送付先 〒942-0061 上越市春日新田3-7-26  
大会事務局 佐藤 哲夫 宛  
TEL・FAX 025-543-4048
- 払込方法 「現金扱のみ」 現金書留にて、申込書同封の上申込下さい。
14. 申込締切 令和5年 5月 11日 (木)
15. その他
- ①やむを得ず棄権する場合は事前にご連絡下さい。ただし、参加料は返金いたしませんのでご了承ください。
- ②本大会に生じた事故については、主催者は一切その責任を負いません。
- ③一旦申し込まれた選手の締め切り後の変更は原則として認めません。

第19回ニッタク杯上越オープンラージボール卓球大会申込書（1 / 3）

申込責任者名

連絡先住所

連絡先電話

〒

ランク 順NO	混合ダブルス109才以下			混合ダブルス110才以上		
	氏名	生年月日	所属	氏名	生年月日	所属
1						
2						
3						

ランク 順NO	混合ダブルス130才以上			混合ダブルス140才以上		
	氏名	生年月日	所属	氏名	生年月日	所属
1						
2						
3						

ランク 順NO	混合ダブルス150才以上			混合ダブルス150才以上		
	氏名	生年月日	所属	氏名	生年月日	所属
1						
2						
3						

混合ダブルス 合計

組 × 2,000円 =

円

# 第19回ニッタク杯上越オープンラージボール卓球大会申込書 (2 / 3)

申込責任者名

連絡先住所

連絡先電話

〒

ランク 順NO	男子団体 109才以下			男子団体 110才以上		
	氏名	生年月日	所属	氏名	生年月日	所属
1						
2						
3						

ランク 順NO	男子団体 130才以上			男子団体 140才以上		
	氏名	生年月日	所属	氏名	生年月日	所属
1						
2						
3						

ランク 順NO	男子団体 150才以上			男子団体 150才以上		
	氏名	生年月日	所属	氏名	生年月日	所属
1						
2						
3						

男子団体 合計

チーム × 3,000円 =

円

第19回ニッタク杯上越オープンラージボール卓球大会申込書（3 / 3）

申込責任者名

連絡先住所

〒

連絡先電話

ランク 順NO	女子団体109才以下			女子団体110才以上		
	氏名	生年月日	所属	氏名	生年月日	所属
1						
2						
3						

ランク 順NO	女子団体130才以上			女子団体140才以上		
	氏名	生年月日	所属	氏名	生年月日	所属
1						
2						
3						

ランク 順NO	女子団体150才以上			女子団体150才以上		
	氏名	生年月日	所属	氏名	生年月日	所属
1						
2						
3						

女子団体 合計

チーム × 3,000円 =

円

## 第19回 ニック杯争奪上越オープンラージボール卓球選手権大会

参加者「健康状態」「連絡先」等申告書（大会受付時提出）

★ 大会日 令和5年6月18日(日)

★会 場 上越総合体育館

★ チーム名

★代表者名

★ チェック項目 大会前2週間以内に、次に該当する場合は参加をお控えください。

①平熱を超える発熱(概ね37.5℃以上) ②咳、のどの痛みなど風邪の症状

③だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難) ④嗅覚や味覚に異常

⑤体が重く感じる、疲れやすい等

⑥新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触

⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる

⑧過去14日以内に海外への渡航、または県外の感染者発生が多い地区への往来

またはその地区から来県した方と接触があった

★当日は各自で検温お願い致します。

	氏 名	連 絡 先 ☎	①～⑧のチェック		当日の体温
			該当なし	該当あり	
1					℃
2					℃
3					℃
4					℃
5					℃
6					℃
7					℃
8					℃
9					℃
10					℃

○上記①～⑧に「有」が1個でもある場合は入場できません。 体調管理にご留意願います。

○大会当日に記入して、チームの代表が入場受付で提出してください。

○この健康チェックシートは、上記の内容を把握するためのみ使用します。

それ以外の目的には使用しません。万が一感染が発生した場合に備え、個人情報の取扱いに十分注意しながら、大会終了後1ヵ月間大会事務局で保存します。