

# 高知 シニアスポーツ交流大会 2024

## ラージボール卓球 大会要項

1. 主催 (社会福祉法人)高知県社会福祉協議会。 高知県
2. 競技主管 高知県卓球協会・ラージボール部会
3. 日時 2024年5月9日(木) 総合開会式 9:00の終了後
4. 会場 春野総合体育館 大アリーナ
5. 種別 ラージボール卓球 男・女個人戦
6. 参加資格 県内在住のラージボール愛好者で昭和40年4月1日以前に生れた方  
参加者は必ず氏名の判るゼッケンをつけること。(私製ゼッケンでも可)
7. 参加料 1人 700円
8. 競技規則 日本卓球協会制定のラージボール卓球競技大会ルールに基づき行う。
9. 試合方法 ローシニア(60～69歳)の部「1～4部」、ミドルシニア(70～74歳)の部「1～3部」  
ロイヤルシニア(75～79歳)の部「1～2部」、ゴールドシニア(80歳以上)に分けて  
予選リーグ戦を行った後に複数順位別の決勝トーナメント戦を行なう。  
**3位決定戦を行います。**部は参加者数により増減することがある。  
又、種目参加者数が5名までなら決勝リーグ戦で行なう。
10. 試合球 44ミリ プラスティック球
11. 表彰 個人戦・各部1位～3位に高知県社会福祉協議会の表彰状およびメダルを授
12. 年齢基準 年齢は2025年4月1日を算出基準とする。
13. 申込期限 2024年4月25日(木) 厳守
14. 申込先 〒780-0023 高知市東秦泉寺 506 八木勢津

TEL 090-5049-5803

E-mail <s551322setsu@gmail.com>(八木勢津)

# ねんりんピック 鳥取 2024 ラージボール卓球 予選会要項

ねんりんピック鳥取 2024年10月19日(土)～22日(火)

会場:鳥取県立倉吉体育文化会館

- 主催 (社会福祉法人)高知県社会福祉協議会。 高知県
- 競技主管 高知県卓球協会・ラージボール部会
- 日時 2024年5月9日(木) シニア大会終了後 ねんりん予選会を実施
- 会場 春野総合体育館大アリーナ
- 種別 ラージボール卓球 男・女個人戦
- 参加資格 シニアスポーツ交流大会2024・ラージボール卓球大会に参加した方で、  
ねんりんピック鳥取大会に参加できる者。
- ※ 昨年度、ねんりんピック愛媛大会2023に選手として出場した者は参加できない。
- 選抜方法 男女とも(60歳以上、65歳以上、70歳以上)に分けてリーグ戦  
またはトーナメント戦を行い、上位から次の人数を選抜する。  
男子:60歳以上1名、 65歳以上1名、70歳以上2名  
女子:60歳以上1名、 65歳以上1名、70歳以上2名
- ※ 低年齢枠への申込みは可とする。
- ※ 年齢種目別の申込者が5人以上の場合、大会当日抽選でブロック分けする。
- ※ 選抜された選手は、辞退されないようお願いします。
- 年齢基準 年齢は2025年4月1日(年度末年齢)を基準とする。
- 申込期限 2024年4月25日(木) 厳守
- 使用球 44ミリ プラスティック球
- 申込先 〒780-0023 高知市東秦泉寺506 八木勢津

TEL 090-5049-5803

E-mail s551322@setsu@gmail.com

こうちシニアスポーツ交流大会・2024  
ねんりんピック鳥取・2024予選会

参加申込書

種目: ラージボール卓球

所属名

No	フリガナ 氏名	男・女	生年月日(年齢) 必ず明記してください	住所・電話番号	ねんりん予選	
					申込は○印と種目選択	
1		男・女	大・昭 ..... 歳	TEL - -	60歳以上、65歳以上 70歳以上	
2		男・女	大・昭 ..... 歳	TEL - -	60歳以上、65歳以上 70歳以上	
3		男・女	大・昭 ..... 歳	TEL - -	60歳以上、65歳以上 70歳以上	
4		男・女	大・昭 ..... 歳	TEL - -	60歳以上、65歳以上 70歳以上	
5		男・女	大・昭 ..... 歳	TEL - -	60歳以上、65歳以上 70歳以上	
6		男・女	大・昭 ..... 歳	TEL - -	60歳以上、65歳以上 70歳以上	
7		男・女	大・昭 ..... 歳	TEL - -	60歳以上、65歳以上 70歳以上	
8		男・女	大・昭 ..... 歳	TEL - -	60歳以上、65歳以上 70歳以上	
9		男・女	大・昭 ..... 歳	TEL - -	60歳以上、65歳以上 70歳以上	
10		男・女	大・昭 ..... 歳	TEL - -	60歳以上、65歳以上 70歳以上	

1、ねんりんピック予選会にも申込みの方は申込み種目に○をしてください。

2、年齢は2025年4月1日基準で記入してください。

上記の通り申し込みます

年 月 日

申込責任者 住所

氏名

電話

申込先 〒780-0023 高知市東秦泉寺 506 八木勢津

E-mail [s551322setsu@gmail.com](mailto:s551322setsu@gmail.com)

申込締切 2024年4月25日(木)必着 参加料 700円

参加料は大会当日、申込書ごとに納入してください