

第26回 FOLTリーグ

(オープン)



新日本スポーツ連盟
神奈川卓球協議会

日時： 2023年5月10日(水) 9時開場 ・ 9時30分開会
会場： とどろきメインアリーナ 東急東横線小杉駅、JR 武蔵小杉駅 北口から
バスで約7分「とどろきアリーナ前」で下者

- 競技内容： ① **第14回** 男子団体戦 (4～6名で編成、但し女子1名可)
第26回 女子団体戦 (4～6名で編成)
② 5チームリーグ戦 1番D、2番D、3番S、4番S、5番S、(3点先取)
(1対戦につき、1番2番のDで4名出場、3～5番は1回出場)
③ 5ゲームマッチ、3ゲーム先取(5番のみ 3ゲームマッチ、2ゲーム先取)
④ ランク 男子、1部 2部 3部
女子、1部 2部 3部 4部 5部
(参加人数に応じてランクを変更させていただく場合があります。)
⑤ 使用球 ニッタクプレミアムクリーンボール
⑥ 現行の日本卓球ルールに準ずる。
⑦ ゼッケンはチーム名の入った物を着用する。

表彰： ブロック 1位 2位
定員： 60チーム(定員の優先順位、連盟加盟者、加盟非加盟混成、非加盟の順)
(チーム数は変更する場合があります。)

申込期日： 4月1日(土)～4月10日(月)
参加費： 1チーム 連盟加盟者4000円 非加盟者及び加盟非加盟混成4800円
申込方法： 郵送又はFAXでお願い致します。

〒213-0015 川崎市高津区梶ヶ谷6-11-24 齊藤 登美江 宛
FAX番号 044-866-6186

振込方法： 4月11日(火)までに出場不可の連絡がない場合
4月12日(水)～4月19日(水)までの間に振り込んで下さい。

振込先： 郵便振替 **00290-8-65918**

加入者名 新日本スポーツ連盟 神奈川県レディース部

振込用紙(電信扱いも含む)に必ず大会名、クラブ名を記入して下さい。
問い合わせ TEL 090 5208 6049 齊藤 044-411-8823 瀧

- ※ 棄権或いはメンバー変更は早めに連絡をお願いします。
- ※ 試合当日のメンバー変更は1名迄です。
- ※ 自然災害等主催者都合以外で、大会が中止の場合は参加費の返還はいたしません。
経費を差し引き災害被災地支援にまわさせていただきます。
- ※ 裏面にFOLTリーグについての詳しい内容が記載されております。

「FOLT リーグ」について

2022.4.1

1. ランク昇降に関して

- ① FOLT リーグ初参加チームの申し込みランクは自己申告とする。
(但し 主催側の組み合わせの都合により変更する場合がある。)
- ② 優勝チーム、最下位チームは、次回大会には昇格降格がある。その他のチームは、次回大会にはそのランクで参加する。
(但し 主催側の組み合わせの都合により変更する場合がある。)
- ③ 違うチーム名でも、2名が優勝者であった場合、次の大会では上のランクに出場する。

2. メンバー変更に関して

- ① 参加申し込み後の変更は2名まで認める。
(但し 大会当日のメンバー変更は1名とする。)
- ② 試合途中のメンバー変更は認めない。
但し、試合続行は認める。途中棄権がでた場合、次の1番の試合を対戦相手に1点献上する。
- ③ 1名不足で出場した場合は、1番の試合を負けとし、その他の部分の勝敗は正当とする。

3. 試合結果に関して

- ① 勝敗が同率になった場合、二者間、三者間、だけではなく全チームを入れて計算する。
その場合、ゲーム数計算、ポイント計算まで行う。
- ② 1対戦で、複数コートを使用した場合、オーダーの順番通りの結果を正当とする。

4. その他

途中からの参加は一切認めない。但し、交通機関の遅延等で、開会式に間に合わなかった場合、参加の可否決定は、競技委員長の判断に委ねる。競技委員長の決定は、最終決定となる。このリーグに関しての内容は、今後の大会を続行して行く間に、変更、或いは追加をする事もある。

以上

第26回FOLTリーグ(オープン)申込書

締切日 4月10日(月)

チーム名	代表者名
代表者住所 〒	電話番号
	FAX番号

カット

チーム名	◎	選手氏名	性別	加盟・非加盟	男子ランク	女子ランク
	<input type="checkbox"/>		男・女	加・非	1部 2部 3部 4部 5部	1部 2部 3部 4部 5部
	<input type="checkbox"/>		男・女	加・非		
	<input type="checkbox"/>		男・女	加・非		
	<input type="checkbox"/>		男・女	加・非		
	<input type="checkbox"/>		男・女	加・非		
	<input type="checkbox"/>		男・女	加・非		
	<input type="checkbox"/>		男・女	加・非	1部 2部 3部 4部 5部	1部 2部 3部 4部 5部
	<input type="checkbox"/>		男・女	加・非		
	<input type="checkbox"/>		男・女	加・非		
	<input type="checkbox"/>		男・女	加・非		
	<input type="checkbox"/>		男・女	加・非		
	<input type="checkbox"/>		男・女	加・非		
	<input type="checkbox"/>		男・女	加・非	1部 2部 3部 4部 5部	1部 2部 3部 4部 5部
	<input type="checkbox"/>		男・女	加・非		
	<input type="checkbox"/>		男・女	加・非		
	<input type="checkbox"/>		男・女	加・非		
	<input type="checkbox"/>		男・女	加・非		
	<input type="checkbox"/>		男・女	加・非		

- ☆参加人数により、自己申告ランクを変更させていただく場合があります。
- ☆非加盟者が一人でもいる場合は、4800円となります。
- ☆複数で同名チームの申込みの場合、強い順にA.B.C・・・と付けて下さい。
- ☆カットマンは氏名の前に◎印をつけて下さい。
- ☆前回参加したチーム名と違う場合は、前回のチーム名を氏名の後に記入して下さい。

加盟 4000円 X チーム＝ 円
 非加盟 4800円 X チーム＝ 円

計 _____ 円を 4月11日(火)迄に出場不可の連絡が無い場合、振込みます。
 振込み日 4月12日(水)～4月19日(水)
 郵便振替 00290-8-65918
 加入者名 新日本スポーツ連盟 神奈川県レディース部

当日台出しのスタッフのご協力をお願い致します。

氏名 _____