

第7回ラビッツリーグ（RBリーグ）

開催要項

1. 名 称 第7回ラビッツリーグ
2. 主 催 高崎アイラス
3. 開催期日 令和元年9月29日（日）
4. 開催時間 開館8：30 開会式9：00 閉会式17：00
5. 競技会場 本庄総合公園体育館（シルクドーム）
 - ・ 住所 埼玉県本庄市北堀433（無料駐車場有）
6. 参加資格 一般男子・女子（オープン参加）
 - ・ チーム構成は男3名、女3名以上、合計6名以上とする。
（重複出場不可、女性の男性種目参加不可）
7. 種 目 団体戦3種（女子ダブルス、男子ダブルス、混合ダブルス）
 - ・ クラス別リーグ戦
上級（1部、2部） 中級（3部、4部） 初級（5部、6部）
 - ・ 6チームリーグ戦
各種目、15点2セット（延長21点）ゲーム（引分あり）とする。
 - ・ 5チーム以下リーグ戦
各種目、21点2セット（延長無し）ゲーム（引分あり）とする。
8. 表 彰 各リーグ優勝チームに授与（1～6部、6クラス）
9. 賞 品 1部：3チーム（1位～3位）2部、3部：2チーム（1位～2位）
4部、5部、6部：1チーム（1位）
 - ・ 賞品は、原則6名分とする。
10. 試合数 全チーム4～5試合。
11. 試合球 水鳥球使用。
12. 定 員 36チーム。
13. 参加申込 新規参加希望者は申込書にて、令和元年9月1日（日）までに下記メール宛に申し込むこと。
 - ・ 最大36チーム確定（先着順）にて締切とする。
 - ・ 前大会参加チームは、大会結果を元にクラス分けを行う。
 - ・ 参加チームの希望クラスに偏りがある場合、主催一任にて調整する。
14. 参加費用 1チーム 9,600円 当日、受付時支払。
15. その他 大会中の事故・怪我・病気等について、主催者・会場は一切責任を負わないものとする。

クラブHP : <https://www.facebook.com/225534010920610/>

送信先 : motoki-t@sky.plala.or.jp

連絡先 : 事務局 槌屋（ツチャ）：090-2746-3537

第7回ラビッツリーグ（RBリーグ）申込用紙

ふりがな			
クラブ名			
所属地域	都 道 府 県	市 郡	町 村
希望クラス	部		

※希望クラスについて 別紙ランキング表は目安です。偏りがある場合は主催一任にてクラス変更します。

※クラスの目安 上級（1，2部）中級（3，4部）初級（5，6部）

男 性	生年月日	女 性	生年月日
氏 名(フルネーム)		氏 名(フルネーム)	
	歳		歳
	歳		歳
	歳		歳
	歳		歳

※年齢について 西暦で入力してください。基準日：大会日 大会日： 2019年9月29日

※紹介文のご協力をお願いします。プログラムのチーム名簿欄に加えます。無記入でも結構です。

クラブ紹介文 (前回参加時に記入したチームについて、変更が無い場合はそのまま使用させていただきます。)

※チーム紹介用写真の変更がございましたら、申込書と一緒に添付をお願い申し上げます。

ふりがな 申込責任者		申込日	
連絡先住所	〒 Tel () Mail ()		