

第一三共ヘルスケア・レディース2011・第34回全国レディース卓球大会  
ダブルス 愛知県予選大会要項

今年の全国レディース大会は、沖縄県で開催されます。その県予選を下記のとおり行いますので、皆さん奮ってご参加下さい。

主催 愛知県卓球協会  
主管 愛知県レディース卓球連盟  
協賛 第一三共ヘルスケア株式会社  
ヤマト卓球株式会社  
日本卓球株式会社  
株式会社タマス

1. 日 時 平成23年8月30日(火) 午前9時20分
2. 会 場 日本ガイシスポーツプラザ Tel 052-614-3111
3. 参加資格
  - ・愛知県レディース卓球連盟の加盟員で、県卓登録加盟員に限る。
  - ・ペアは地域、クラブを問わず自由です。
  - ・年齢は、平成24年4月1日迄に満30歳以上に達している者。
4. 試合方法 Aクラス(60~109歳) Bクラス(110~125歳) Cクラス(126歳以上)  
3~4組で予選リーグを行い、決勝トーナメント各上位4組を県代表とする。
5. ルール 日本卓球協会制定硬式ルールに準ずる。  
使用球 JTAA 公認球、40mmオレンジボールとする。
6. 参加料 1組 2000円 (全国大会の費用は個人負担で、ここに含まず)
7. 締め切り日 平成23年8月25日(木) 必着のこと
8. その他
  - ・大会当日は、(財)日本卓球協会の定めるゼッケンを着用のこと。
  - ・大会当日9時20分迄に受け付けのない場合は棄権とする。
  - ・本大会の代表チームは全日本クラブ卓球大会(第30回全日本クラブ卓球選手権大会)に重複して出場することは出来ない。
  - ・申し込み頂いた方には、大会プログラムに氏名及び所属チーム名を掲載することを承認いただいたものとします。

全国大会競技日程

期 日 平成23年12月9日(金)~12月11日(日)  
会 場 沖縄県  
参加組数 Aクラス:4組 Bクラス:4組 Cクラス:4組  
推薦チーム (持田恵子・船ヶ山昌子)、(黒坂初枝・鳥居恭子)

第一三共ヘルスケア・レディース2011・第34回全国レディース卓球大会  
ダブルス 愛知県予選大会 申込書

申込責任者  
住所  
Tel

Aクラス(60~109歳)  
Bクラス(110~125歳)  
Cクラス(126歳以上)

	氏 名	年 齢	合計年齢	クラス	TEL	地 域 名
1	-----	-----	-----	-----	-----	-----
2	-----	-----	-----	-----	-----	-----
3	-----	-----	-----	-----	-----	-----
4	-----	-----	-----	-----	-----	-----
5	-----	-----	-----	-----	-----	-----

\*申込みが複数組の場合には、強い組の順にご記入下さい、組み合わせの参考にいたします。  
\*年齢は平成24年4月1日現在