

# 平成23年度 愛知県マスタース卓球大会 (混合ダブルス)

主催 愛知県卓球協会  
主管 春日井市卓球連盟  
後援 (株)タマス

1. 日時・場所 平成23年10月16日(日) 午前9時～  
春日井市総合体育館  
(春日井市鷹来町4196-3 TEL 0568-84-7101)
2. 種目 混合ダブルス  
(年齢区分A～D組)
3. 試合方法 予選リーグ後、決勝トーナメント
4. ルール 現行の日本卓球ルールによる。タイムアウト制は採用しない。  
粒高・アンチ系ラバーは使用可。
5. 使用球 40mm 白(バタフライ)
6. 参加資格 平成23年度愛知県卓球協会加盟登録員で40歳以上の男女。

7. 年齢区分

区分	ペア合計年齢
A組	109歳以下
B組	110歳～119歳
C組	120歳～129歳
D組	130歳以上

※ 平成24年4月1日現在の年齢とする。  
年齢区分が間違っていた場合は出場できません。  
参加チーム数が少ない場合には、組を合同にすることもあります。

8. 申込締切 平成23年 9月29日(木) 現金書留にて必着のこと。
9. 参加料 1組 2,000円
10. 申込先 〒464-8540  
名古屋市千種区若水3-2-12 愛工大名電高校内  
愛知県卓球協会 宛 (TEL 052-722-3355)
11. 表彰 入賞の組には賞品を贈呈。
12. その他 (1) ペアはユニホームを揃えること。下(シャツ・スカート)は同系色で可。  
(2) 選手変更は、特別の事情がない限り認めない。  
(3) 本大会の傷害事故については応急処置だけ行う。  
(4) ゼッケンは平成23年度のものを着用のこと。

本申込書の個人情報(氏名・所属)を①上位入賞者の新聞発表②「卓球愛知」(記録集)等に記載することに同意して下さい。  
万一、同意されない方は申込用紙氏名記載欄に×印を記入して下さい。その場合、「A(所属名)」と表示されます。

平成23年度愛知県マスターズ卓球大会  
(混合ダブルス) 参加申込書

※ 年齢区分を間違えないよう、注意してください。

A	～109	B	110～ 119	C	120～ 129	D	130～
---	------	---	-------------	---	-------------	---	------

申込〆切 平成23年 9月29日(木)

申込責任者

TEL

年齢区分	氏名	年齢	合計 年齢	生年月日			所属	氏名記載
A・B・C・D	-----							
A・B・C・D	-----							
A・B・C・D	-----							
A・B・C・D	-----							
A・B・C・D	-----							
A・B・C・D	-----							
A・B・C・D	-----							
A・B・C・D	-----							
A・B・C・D	-----							
A・B・C・D	-----							

※ 必ず強い順に書いてください  
本申込書の記載内容は本大会関係業務以外には使用しません。

\_\_\_\_\_ チーム × 2000円 = \_\_\_\_\_ 円