平成24年度 愛知オープンラージボール卓球大会(団体戦)

年々ラージボール大会も増えてきました。硬式ボール同様に挑戦してみませんか。皆さんの参加をお待ちしています。

主催 愛知県卓球協会 主管 愛知レディース卓球連盟 協賛 日本卓球株式会社 ヤマト卓球株式会社 株式会社タマス

1	. 目	時	平成 2 ·	4年4月	1 2 6	日 (木)	9時20分
т,	. 📙	נייו	1 132 4 .	エ T エ ノ	1 4	$\mathbf{H} \left(\mathbf{A} \right) \mathbf{B} \mathbf{A} $	

2. 会 場 日本ガイシ スポーツプラザ Tm 052-614-3111

3. 競技種目 2人による団体戦 (1ダブルス、2シングルス)

4. 試合方法 3~4チームのリーグ戦の後、トーナメント 但し、参加チーム数によっては変更する場合もあります。

5. チーム編成 地域、クラブを問わず自由です。(年齢、クラスも問いません)

6. 参加資格 愛知レディース登録加盟員に限ります。 他県については、(財)日本卓球協会の登録会員であること。

7. 表 彰 優勝、準優勝チームには賞品を贈呈します。

8. 競技ルール 日本卓球協会制定のルール (ラージボール) を適用します。

9. 参加料 1チーム 2,000円

10. 申込方法 申込用紙に必要事項を記入し、現金書留で下記宛まで申し込みください。 〒 463-0032 名古屋市守山区白山1丁目1103 渡辺 悦子 1m 052-778-6461

11. 締め切り日 平成24年4月12日(木)必着のこと

12. そ の 他 ・大会当日は愛知レディースの定めるゼッケンを着用して下さい。

・大会当日の9時20分までに受付のない場合は、棄権とします。

・メンバー変更は受付終了時(9時20分)まで認めます。

・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。

13. 問い合わせ先

鈴木 周子

Tel 052-722-7186

★平成25年度全国健康福祉祭(宮城県)

平成25年月10月13~16日

平成24年度 ラージボール卓球大会(団体戦)申込書

申込責任者 Tu

	氏	名	年齢	登	録	地	域	チーム名
1								
2								
3								

*年齢は、平成25年4月1日現在の満年齢を記入して下さい。