平成29年度 愛知オープンダブルス卓球大会

主催 愛知県卓球協会 主管 愛知レディース卓球連盟 協替 (株) VICTAS

	主管 愛知レディース卓球連盟 協賛 (株) VICTAS
l. 日 時	V・Aの部 平成29年12月19日 (火) 午前9時20分 Bの部 " 12月20日 (水) "
2. 会 場	日本ガイシ スポーツプラザ JR 東海道本線笠寺駅下車 Tel 052-614-3111
3. 参加資格	 ・各県のレディース登録加盟員であること。 ・ペアは地域、クラブを問わず自由に組んでもよい。 ・他県のチームの方は、全国大会経験者はVの部、その他はAの部でも構いません。 ・ランクを越え上のランクの部に出場することは可とします。
1. 試合方法	リーグ戦後、トーナメント(参加人数により試合内容を変更することもあります。)
5. 競技ルール	日本卓球協会制定のルールに準ずる。 (タイムアウト・アドバイザーは適用しません。)
6. 使 用 球	TSP SL40+
7. 表 彰	各部の入賞者には、賞品を贈呈します。
8. 参 加 料	1組 2,000円
9. 申込方法	申込用紙に必要事項を記入の上、参加料を添えて現金書留で下記へお申し込み下さい。 〒448-0812 刈谷市高須町2-5-18 神谷 礼子 Th. 0566-22-7809
0. 締 切 日	平成29年11月30日 (木)
1. そ の 他	・メンバー変更は9時20分まで認めます。 ・ゼッケンを必ず着用して下さい。 ・大会当日、9時20分までに受付けがない場合は棄権とします。 ・申込み頂いた方には、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。

12. 問合せ先 鈴 木 周 子 1点 052-722-7186

平成29年度 愛知オープンダブルス卓球大会参加申込書

申込責任者			Tel	()	-			
Vの部	12月19日	(火)							
氏	名	クラス	登録地域	氏	名	クラス	登録地域		
申込責任者									
Aの部	12月19日	(火)		Γ					
氏	名	クラス	登録地域	氏	名	クラス	登録地域		
				,					
申込責任者									
Bの部	12月20日	(水)							
氏	名	クラス	登録地域	氏	名	クラス	登録地域		
		[]							

※ 他県の方は、登録地域の欄に県名をご記入下さい。