

平成30年度 年齢・クラス別ダブルス卓球大会
(V・A・B)

主催 愛知県卓球協会
主管 愛知レディース卓球連盟
協賛 (株) V I C T A S

1. 日時 V・Aの部 平成30年9月10日(月) 午前9時20分
Bの部 // 9月11日(火) //
2. 会場 日本ガイシ スポーツプラザ TEL 052-614-3111
3. 参加資格 ・愛知レディース登録加盟員であること。(地域は問いません)
Vの部…(V・V) (V・A) Aの部…(A・A) (A・B)
Bの部…(B・B) のクラス別で申し込むこと。
4. 試合方法 V・A・B共に予選リーグ後、決勝トーナメント方式。
但し、参加人数により、試合内容を変更することがあります。
5. 競技ルール 日本卓球協会制定のルールを適用します。
(タイムアウト・アドバイザーは適用しない。)
6. 使用球 TSP CP40mm+
7. 表彰 V・A・B各クラスの優勝・2位・3位には賞品を贈呈する。
合計年齢150歳以上のお二人には、ささやかな物を差し上げます。
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。
〒463-0032 名古屋市守山区白山1丁目1103
渡辺悦子 TEL 052-778-6461
10. 締切日 平成30年8月23日(木)
11. その他 ・大会当日は、愛知レディースのゼッケンを着用して下さい。
・大会当日9時20分までに受け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 TEL 052-722-7186

年齢・クラス別ダブルス卓球大会申込書

申込代表者 TEL () -
Vの部 9月10日(月)

氏名	年齢	登録地域	氏名	年齢	登録地域

申込代表者 TEL () -
Aの部 9月10日(月)

氏名	年齢	登録地域	氏名	年齢	登録地域

申込代表者 TEL () -
Bの部 9月11日(火)

氏名	年齢	登録地域	氏名	年齢	登録地域

※ 年齢は平成31年4月1日現在 正確に記入する事。