

# 平成23年度愛知県マスタース ラージボール卓球大会 (混合ダブルス)

主催 愛知県卓球協会  
主管 安城市卓球協会  
後援 安城市教育委員会  
日本卓球(株)

1. 日時・場所 平成24年2月19日(日) 午前9時～  
安城市体育館 (TEL0566-75-3535)
2. 試合方法 年齢別男女混合ペアの予選リーグ戦後、決勝トーナメント方式。
3. 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。
4. 使用球 ラージボール ニッタク
5. 参加資格 (1)男子40歳、女子40歳以上の愛知県卓球協会加盟登録員。
6. 年齢区分

区分	混合年齢合計	備考
A組	119歳以下	合計年齢は申込用紙に明記すること。 間違って上下のクラスに、申し込んだ場合は試合が出来ませんから注意して下さい。
B組	120歳～129歳	
C組	130歳～139歳	
D組	140歳以上	

平成24年4月1日迄に該当年齢に達している者である事。  
※混合が出来ない場合のみ、女性同志で組んでも可

7. 申込切 平成24年2月2日(木) 現金書留にて必着のこと。  
(なお当日の受付、選手変更等に関しては特別事情がない限り認めない)
8. 参加料 1組 2,000円
9. 申込先 〒464-8540 名古屋市千種区若水三丁目2番12号  
愛工大名電高等学校内  
愛知県卓球協会 宛 (TEL052-722-3355)
10. 表彰 入賞の組には賞品を贈呈。
12. その他 (1)本大会の傷害事故については応急処置だけ行う。  
(2)ゼッケンは平成23年度のものを着用して下さい。

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ラージボール卓球大会  
(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	～119	B	120～ 129	C	130～ 139	D	140～
---	------	---	-------------	---	-------------	---	------

申込〆切 平成24年 2月 2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