

平成23年度愛知県マスタース卓球大会 (シングルス・ダブルス2人団体) 男女別

主催 愛知県卓球協会
主管 西尾市卓球協会
後援 (株) タマス

1. 日時・場所 平成23年12月17日(土) 午前9時～
西尾市総合体育館 西尾市小島町大里1の1
Tel (0563) 54-7761

国道23号線 中原インター下車、南300m先。
便利になりました。

2. 試合方法 2人による オード1番ダブルス 2番シングルス 3番シングルス
予選リーグ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ません。
4. 参加資格 平成23年度愛知県卓球協会加盟登録員で、男女ともに40歳以上。
5. 参加区分

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。

6. ラバー 粒高及びアンチ系のラバーは使用可。
7. 使用球 40mm 白 バタフライ
8. 申込切 平成23年12月 1日(木) までに現金書留にて必着のこと。
9. 参加料 1チーム 2,000円
10. 申込先 〒464-8540 名古屋市千種区若水三丁目2-12
愛工大名電高等学校内
愛知県卓球協会 宛 (Tel052-722-3355)
11. 表彰 各部入賞チームには、賞品を贈呈します。
12. その他
イ. 本大会の傷害事故については応急処置だけ行う。
ロ. 参加される方は本年度日卓協制定のゼッケンを必ず着用して下さい。
ハ. 申込用紙不足の時は同一の型式にて追加申込して下さい。

* 参加チーム数が少ない場合は、例えばABと総合することもあります。

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ス卓球大会大会参加申込書
(シングルス・ダブルス2人団体)

※ 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～
---	------	---	-------------	---	-------------	---	------

申込〆切日平成23年12月 1日(木)

申込責任者 氏名

TEL

参加区分 A . B . C . D を記入のこと								
参加区分	男女別	氏名	年齢	生年月日			県卓に登録している所属名又個人	氏名記載

※ 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。

一チーム 2000円 × 組 = _____円