

平成24年度 夏季レディース卓球選手権大会
(V・A・B別 個人戦)

主管 愛知県卓球協会
主催 愛知レディース卓球連盟
協賛 日本卓球株式会社

1. 日時 Bの部 平成24年6月21日(木) 予選リーグ
Aの部 6月22日(金) 〃
V・A・B 7月4日(水) 決勝トーナメント
2. 会場 日本ガイシ スポーツプラザ Tel 052-614-3111
3. 参加資格
 - ・愛知レディースの会員であること。
 - ・愛知レディースへ登録したクラスで出場すること。
4. 試合方法 愛知レディースの定めるV・A・Bクラス別個人戦。、
Vは、予選リーグ後、1位、2位が決勝トーナメント。
A・Bは、予選リーグ後、1位が決勝トーナメント。
5. 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。)
- 使用球 ニッタク40mm白球
6. 表彰 V・A・Bの優勝者にはトロフィー、賞状、賞品を贈呈する。2位、
3位入賞者には賞状、賞品を贈呈する。
7. 参加料 1,000円【予選リーグ後7月4日(水)決勝トーナメントの
参加料も含む】
8. 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。
〒470-1206 豊田市永覚新町1-61-5
久野美智子 Tel 0565-27-2165
9. 締め切り日 平成24年6月7日(木)
10. 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地域名を掲載
することを承認いただいたものとします。
11. 問い合わせ先 鈴木周子 Tel 052-722-7186

夏季レディース卓球選手権大会申込書

申込代表者 Tel () -
Vの部 とき：7月4日(水)

氏名	市区町	氏名	市区町

申込代表者 Tel () -
Aの部 とき：6月22日(金)

氏名	市区町	氏名	市区町

申込代表者 Tel () -
Bの部 とき：6月21日(木)

氏名	市区町	氏名	市区町