平成２４年度　愛知レディース卓球選手権大会
（５シングルス団体戦）

主催　愛知県卓球協会
主管　愛知レディース卓球連盟
協賛　日本卓球株式会社

１．日　　時　平成２４年９月４日（火）　９時２０分　（　１リーグ～　９リーグ）
〃　５日（水）　〃　（１０リーグ～１８リーグ）
〃　６日（木）　〃　（１９リーグ～２７リーグ）
〃　７日（金）　〃　（２８リーグ～３６リーグ）
〃　１４日（金）　〃　（３７リーグ～以降　　）

２．会　　場　日本ガイシ　スポーツプラザ　　℡　０５２－６１４－３１１１

３．競技種目　５シングルスの団体戦（１チーム５～７名）

４．チーム編成　・同一地域、名古屋市は区・支部でチーム編成をする。
・昨年度のチーム編成を尊重する。

５．試合方法　・別紙参照
１リーグ８チームとし、Ａ・Ｂブロックに分け４チームのリーグ戦を行う。
Ａ・Ｂブロック同位チームで決定戦をし１～８位の順位をつける。次年度１～３位は上位リーグに上がり、６～８位は下位リーグに下がる。

６．競技ルール　日本卓球協会制定ルールに準ずる。　　タイムアウト制は適用しません。

７．使用球　ニッタク　４０㎜白球

８．参加資格　愛知レディース登録加盟員

９．参加料　１チーム　５０００円

10. 表　　彰　各リーグの１位チームには賞品を贈呈。

11. 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、現金書留で下記へ申し込み下さい。
〒 465-0035　名古屋市名東区豊が丘１０３ユニーブル藤ヶ丘９０５
籾木静子　℡　０５２－７７４－００９４

12. 締め切り日　平成２４年８月２３日（木）

13. その他　・大会当日は、愛知レディースのゼッケンを着用のこと。
・メンバー変更は９時２０分まで認める。但し、申込済みの選手は他のチームへの移籍不可。
・大会当日、９時２０分までに受付のない場合は棄権とする。
・申し込み頂いた方には、大会プログラムに氏名及び所属チームを掲載することを承認いただいたものとします。

14. 問い合せ先　鈴木　周子　℡　０５２－７２２－７１８６

【組み合わせ表について】
＊別表（組み合わせ表）は、今大会のリーグ表です。
＊新規参加チームは、最下位リーグに入る。

平成２４年度　愛知レディース卓球選手権大会
（５シングルス団体戦）申込書

申込責任者
℡

チーム名	
選手名	
今回（　）リーグ	

申込責任者
℡

チーム名	
選手名	
今回（　）リーグ	

＊万一参加されないチームも申込書に不参加と記入の上ご送付下さい。