平成２４年度　クラス別ダブルス卓球大会

主催　愛 知 県 卓 球 協 会
主管　愛知レディース卓球連盟
協賛　ヤマト卓球株式会社

１．日　　時　　平成２５年３月　４日（月）　Ｖの部　　午前９時２０分
　　５日（火）　Ｂの部　　〃
　　１３日（水）　Ａの部　　〃

２．会　　場　　日本ガイシ　スポーツプラザ　　℡　０５２－６１４－３１１１

３．種　　目　　団体戦（１チーム３名による３ダブルス）

４．参 加 資 格　　愛知レディースの登録加盟員であること。

５．チーム編成　　Ｖクラスの部・・・地域制限なし（ＶＡＡ．ＶＡＢ．ＶＢＢの組み合わせも可能）
　　Ａクラスの部・・・地域制限なし（ＡＢの組みあわせ可能）
　　Ｂクラスの部・・・地域制限なし（ＢＢのみ）

６．試 合 方 法　　団体戦（３ダブルス）、*但し１試合毎に、ペアーを替える。*
　　リーグ戦の後、決勝トーナメント（試合数により変更する場合があります）

７．ル　ー　ル　　日本卓球協会制定のルールを適用します。（タイムアウト制は適用しない）
　　使　用　球　　ＴＳＰ　　４０㎜白球

８．表　　彰　　入賞チームには賞品を贈呈します。

９．参　加　料　　１組　３０００円

10．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

11．締め切り日　　平成２５年２月１４日（木）必着のこと

12．そ　の　他　　・大会当日のメンバー変更は９時２０分まで認めます。
　　・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。
　　・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名を掲載することを
　　承認いただいたものとします。

13．問い合せ先　　鈴　木　周　子　　℡　０５２－７２２－７１８６

平成２４年度　クラス別ダブルス卓球大会　申込書

（　　部）
チーム名
申込責任者
℡

氏　　名	クラス	年齢	登録地域

（　　部）
チーム名
申込責任者
℡

氏　　名	クラス	年齢	登録地域

＊年齢は、平成２５年４月１日現在。