

## 平成24年度 3ダブルス卓球大会 (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 株式会社タマス

1. 日 時 平成25年2月14日(木) 9時20分 (1リーグ~12リーグ)  
 15日(金) // (13リーグ~24リーグ)  
 21日(木) // (25リーグ~36リーグ)  
 22日(金) // (37リーグ~ )
2. 会 場 日本ガイシ スポーツプラザ TEL 052-614-3111
3. 種 目 3ダブルスの団体戦
4. チーム編成 6~8名 各地域(同一地域、名古屋市は区・支部)で編成。
5. 試合方法 6チームのリーグ戦を行います。
6. リーグ入替 各リーグの上位2チームは、昇格します。(1ステップ)  
 各リーグの下位2チームは、降格します。(1ステップ)
7. 表 彰 各1位、2位チームには賞品を贈呈します。
8. 参加料 1チーム 6000円
9. 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ません。  
 使用球 バタフライ 40mm白球
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、現金書留で下記へお申し込みください。  
 〒458-0025 名古屋市緑区鳥澄3丁目608-2  
 国岡美智子 TEL 052-624-8525
11. 締め切り日 平成25年1月31日(木) 必着のこと
12. その他
  - ・参加選手は、愛知レディース加盟員であること。
  - ・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します。
13. 問い合わせ先 鈴木周子 TEL 052-722-7186

**【組み合わせ表について】**

- \*別表(組み合わせ表)は、今回の組み合わせリーグ表です。
- \*新規参加チームは、最下位リーグに入る。

### 平成24年度 3ダブルス卓球大会(団体戦) 申込用紙

申込責任者	TEL	申込責任者	TEL
チーム名		チーム名	
選手名		選手名	
今回 ( ) リーグ		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。