

第5回中日杯争奪名古屋マスターズオープン卓球選手権大会 要項

主催 中日新聞社
名古屋市卓球協会
後援 愛知県卓球協会

1. 日時・会場 平成24年 8月 4日(土) 午前10時開始
種目 北スポーツセンター (Tel 052-917-0501)
①ミックスダブルス (合計年齢)
・80歳以上 ・100歳以上 ・120歳以上 ・130歳以上
※女子ダブルスは出場可とし、ハンディ+5歳とする。
例: ミックスダブルス (男子68歳 女子50歳)
→出場種目100歳以上
女子ダブルス (女子68歳 女子50歳) 合計118+5歳
→出場種目120歳以上
平成24年 8月 5日(日) 午前9時開始
北スポーツセンター
②男女シングルス
・40歳代 ・50歳代 ・60歳代 ・70歳代
2. 試合方法 予選リーグ及び決勝トーナメント(上位1・2位、下位3・4位トーナメント)とする。
3. 参加資格 ①平成24年度当該県卓球協会加盟登録している40歳以上に限る。
②年齢は本年度中(平成25年3月31日)に当該満年齢に達するものとする。
4. ルール 現行の日本卓球ルールに準じて行う。
①タイムアウト制は採用しない。
②粒高・アンチ系ラバーの使用可。
③平成24年度日本卓球協会指定ゼッケンを着用のこと。
④ダブルスの短パンについては、同系色のものでも可とする。
5. 使用球 白(ニッタク・TSP・バタフライ)
6. 参加料 シングルス 1,000円 ダブルス1組 2,000円
7. 申込方法 別紙の申込用紙に記入し、参加料と共に現金書留にて申し込むこと。
〒464-8540 名古屋市千種区若水 3-2-12 愛工大名電高校内
名古屋市卓球協会 中日杯係宛 (Tel 052-722-3355)
8. 締切日 平成24年 7月 3日(火) 必着
9. 表彰 各種目3位までの入賞者に賞状・賞品、優勝者には中日新聞社賞を授与する。
また、下位トーナメント3位までの入賞者に賞品を授与する。
10. 注意事項 ①万が一、やむを得ず選手変更がある場合は、開会式前までに書面で提出すること。
②各種目参加人数(組)が10人(組)に満たない場合は、取りやめまたは若年組に統合して行う。
③予選リーグは4人(組)枠を基準とするが、参加人数によって変更する場合がある。
④大会中の傷害事故に対しては応急処置だけで、以後の責任は負わない。

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欄氏名記載に×印を記入して下さい。その場合、「A(所属名)」と表示されます。

第5回中日杯争奪名古屋マスタースオープン卓球選手権大会申込書

申し込み責任者

Tel

種 目	氏 名	生年月日	年 齢	所 属	氏名記載

種 目	氏 名	生年月日	年 齢	所 属	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。

シングルス _____名 × 1000円 = _____円

ダブルス _____組 × 2000円 = _____円

合 計 _____円