

新 夏季ラージボール3ダブルス卓球大会 団体戦（男子2名・女子2名）実施要項

主催 愛知県卓球協会
後援 愛西株式会
社 西尾市卓球協
会

1. 日 時 平成24年 8月 12日（日）午前9時から開会式
2. 場 所 西尾市総合体育館 西尾市小島町大里1の1
Tel (0563) 54-7761

国道23号線 中原インター下車、南300m先便利になりました
3. 試合方法 男子2名、女子2名の4名による、3ダブルス
オーダー 1男女ダブルス 2女子ダブルス 3男子ダブルス。
6～7チームのリーグ戦を行う。

年齢区分 4名の合計年齢を出す。
4名による合計年齢（平成25年 4月 1日現在）順に1ブロック6～7チームに編成する。
4. 参加資格 愛知県卓球協会加盟登録員。
5. ルール 日本卓球協会制定のラージボールルールに準じて行う。
タイムアウト制は採用しない。
6. 使用球 ラージボール（バタフライ）
7. 申込切 平成24年 7月26日（木）
8. 参加料 1チーム 4,000円
9. 申込先 別紙申込書に記入の上、参加料を添えて現金書留にて送付のこと。
〒464-8540 名古屋市千種区若水三丁目2番12号
愛工大名電高等学校内
愛知県卓球協会宛
Tel 052-722-3355
10. 表彰 男女各部入賞チームには賞品を贈呈。
11. その他 本大会の傷害事故については応急処置だけ行うが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氏名記載欄に×印を記入して下さい。その場合、「A（所属名）」と表示されます。

夏季ラージボール3ダブルス卓球大会 団体戦（男子2名・女子2名）参加申込書

申込み〆切日 平成24年 7月26日（木）

申込責任者

TEL _____

区分						
		氏 名	生年月日	年 齢	合計年齢	所 属
1	男	-----	-----	-----		-----
	女	-----	-----	-----		-----
2	男	-----	-----	-----		-----
	女	-----	-----	-----		-----
3	男	-----	-----	-----		-----
	女	-----	-----	-----		-----
4	男	-----	-----	-----		-----
	女	-----	-----	-----		-----
5	男	-----	-----	-----		-----
	女	-----	-----	-----		-----

※ 年齢と合計年齢は必ず記入の事

※ 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。

_____ チーム×4000円= _____ 円