

第39回 愛知県社会人卓球選手権大会 要項

主催 愛知県卓球協会

1. 開催期日 平成25年 2月24日(日) 午前9時30分から
2. 場 所 緑スポーツセンター (Tel 052-891-7775)
3. 種 目 ・一般男子シングルス ・一般女子シングルス
・男子ダブルス ・女子ダブルス
4. 参加資格 (1) 平成24年度愛知県卓球協会加盟登録員であること。
(2) 中学生、高校生は参加できない。3月卒業生も参加できない。
(3) 日学連に登録している大学生は参加できない。
5. ルール 現行の日本卓球ルールに準ずる。
タイムアウト制は採用しない。
ダブルスペアはユニホーム(上)を揃えること。下(シューズ・スカート)は同系色で可。
6. 使用球 40mm 白(バタフライ・TSP・ニッタク)
7. 申し込み方法
及び締切日 別紙申込書に参加料を添えて、

〒464-8540 名古屋市千種区若水 3-2-12 愛工大名電高校内
愛知県卓球協会 宛 (Tel 052-722-3355)

現金書留にて郵送して下さい。

平成25年 2月 6日(水)必着のこと。
8. 参加料 男女シングルス 1名につき 1,000円
男女ダブルス 1組につき 1,500円
9. 表 彰 シングルスおよびダブルス入賞者には賞品並びに賞状を授与する。
10. 注 意 (1) 粒高・アンチ系ラバーは使用可。
(2) 申し込みは現金書留のこと。
(3) 試合開始までに出場ないときは棄権とする。
(4) 問い合わせは、県卓事務局まで。 Tel 052-722-3355
(5) 本大会における傷害事故については、応急処置だけとする。
(6) 参加者は必ずゼッケンを背に(日卓協制定のもの)。

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。

第 3 9 回 愛知県社会人卓球選手権大会参加申込書

申込責任者

TEL

シングルス種目				
種 目	氏 名	生年月日	所 属	氏名記載
ダブルス種目				
種 目	氏 名	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×1500円= _____円
 合 計 _____円