

平成24年度名古屋市卓球新人大会（一般団体の部）要項

主催 名古屋市卓球協会

1. 期日及び場所 平成24年10月 6日（土） 9：00～  
稲永スポーツセンター（TEL052-384-0300）
2. 種 目 一般男女の部（高校生以上）
3. 試合方法 2名の選手で1チームを編成し、2S・1Dを行なう。
4. 参加資格 (a) 平成24年4月1日から引き続き名古屋市に在住または在勤、  
あるいは在学中の者であり、本協会加盟員であること。  
(b) 全日本、国民体育大会などの著名大会出場者は出場できない。  
(c) 前回までの優勝者は出場できない。  
(d) 中学生の部で優勝した者は一般の部には出場できる。
5. 申込方法及び締切日  
別紙申込書に記入し、参加料を添えて申し込むこと。  
〒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 宛（TEL 052-722-3355）  
平成24年 9月 6日（木） 必着
6. 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。
7. 使用球 白（TSP・ニッタク・バタフライ）
8. 参加料 1チーム 1,500円
9. 表 彰 優勝したチームに賞状、トロフィーを授与する。
10. 注 意 ①開始時間までにおいでのない方は棄権とします。  
②本大会中の傷害事故に対しては応急処置だけで以後責任は負いません。  
③出場選手は必ず日本卓球協会指定のゼッケンを着用して下さい。  
④申し込みは組み合わせの都合がありますので、強い順に書いて下さい。

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。

平成24年度名古屋市卓球新人大会（一般団体の部）申込書

申込責任者

TEL

男 子					
氏 名	所 属	氏名記載	氏 名	所 属	氏名記載
女 子					
氏 名	所 属	氏名記載	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。

\_\_\_\_\_ チーム × 1500 円 = \_\_\_\_\_ 円