

平成24年度愛知県新春卓球新人大会 要項  
主催 愛知県卓球協会

1. 日時及び  
場所・種目
- (A) 第1日 平成25年 1月12日(土) 午前9時から  
中村スポーツセンター 男子シングルス・女子ダブルス  
(TEL 052-413-8021)  
第2日 平成25年 1月13日(日) 午前9時から  
中村スポーツセンター 男子ダブルス・女子シングルス
- (B) 平成25年 1月13日(日) 午前9時から  
碧南市臨海体育館 TEL 0566-48-5311  
全種目
2. 参加資格
- (イ) 平成24年度愛知県卓球協会加盟登録員であること。  
(ロ) 全国大会出場者(ジュニア以上)ならびに前回までの新人大会優勝者は出場できない。  
(ハ) ダブルスの部は前回までの優勝組(者)は出場できない。  
ペアを変えても出場できない。  
また、(ロ)の該当者も同じく出場できない。
3. 申し込み方法及び締切日
- 別紙申し込み書に参加料を添えて必ず現金書留にて郵送のこと。  
(A) 〒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)  
(B) 〒447-0887 碧南市汐田町 1-26 クロタ精工(株)内  
岩間己喜夫 宛  
※碧南会場の問い合わせ等は下記に。  
FAX 0566-48-4400  
E-mail iwama@ipc-tokai.or.jp
- どちらか一ヶ所参加したい場所へ申し込むこと。  
(A)・(B)ともに平成24年12月12日(水) 必着のこと。
4. 使用球 40mm 白(ニッタク・バタフライ・TSP)  
タイムアウト制は採用しない。
5. 参加料 シングルス1名 600円 ダブルス1組 1,000円
6. 表彰 シングルス並びにダブルス優勝者には、賞状・トロフィーを授与する。
7. 注意
- (1) 試合開始までに出場ないときは「棄権」とする。  
(2) 申し込み順序は強い順に書くこと。  
(3) 男子シングルスについては参加数により、第2日目に試合が残る場合がある  
(4) 本大会中の傷害事故に対しては応急処置だけで以後は責任を負わない。  
(5) 出場選手は日本卓球協会指定ゼッケンをつけること。  
ない者は出場できない。

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。

※ ゴミは必ず各自持ち帰ってください。  
ゼッケンを忘れないこと。

# 愛知県新春卓球新人大会申込書

申込責任者

TEL

男			子		
シングルス			ダブルス		
氏 名	所 属	氏名記載	氏 名	所 属	氏名記載

  

女			子		
シングルス			ダブルス		
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。

シングルス	_____名	×	600円 = _____円
ダブルス	_____組	×	1000円 = _____円
	合 計		_____円