

第一三共ヘルスケア・レディース2013・第36回全国レディース卓球大会 団体戦 愛知県予選大会要項

今年の全国レディース卓球大会は、京都市で開催されます。
その県予選を下記要項のとおり行いますので、
皆さん奮ってご参加下さい。

主催 愛知県卓球協会
 主管 愛知レディース卓球連盟
 協賛 第一三共ヘルスケア株式会社
 日本卓球株式会社
 ヤマト卓球株式会社
 株式会社タマス

1. 日 時 平成25年5月14日(火) 午前9時20分
2. 会 場 日本ガイシスポーツプラザ Tel 052-614-3111
3. 参加資格
 - ・愛知レディース卓球連盟の加盟員で、県卓登録加盟員に限る。
 - ・年齢は、平成26年4月1日迄に満30才以上の女性とする(監督、コーチはこの限りではない)
4. 試合方法 団体戦(4S1D) 予選リーグ後、決勝トーナメント。上位4チームが県代表。
5. チーム編成
 - 1) 同一支部又は県卓登録クラブで編成すること。(隣接都道府県での編成は認めない)
 - 2) 監督、コーチ各1名(選手を兼ねてもよい) 選手は6~9名。
 オーダー順
 - ・1番Sは60才以上、2番Sは50才以上、3番Dは30才以上、4番Sは40才以上、5番Sは30才以上。
 - ・出場選手は、シングルスとダブルスに重複して出場することはできないが、選手が年齢条件を満たす場合、試合毎に出場年代を変更して出場する事が出来る。
 - *年齢は平成26年4月1日迄に当該年齢に達している者である事。
6. ルール 日本卓球協会制定の公式ルールに準ずる。
- 使用球 JTTAA公認球、40mm白球
7. 参加料 1チーム 4,000円 (全国大会の費用は個人負担で、ここには含まれません)
8. 申込方法 申込用紙に必要事項を記入の上、現金書留で下記へ申し込み下さい。
〒470-1206 豊田市永覚新町1-61-5 久野 美智子 Tel 0565-27-2165
9. 締切日 平成25年4月25日(木) 必着のこと。
10. その他
 - 大会当日は、(公財)日本卓球協会の定めるゼッケンを着用のこと。
 - ・大会当日9時20分までに受付がない場合は棄権とします。
 - ・本大会の代表チームは全日本クラブ卓球大会(第32回全日本クラブ卓球選手権大会)に重複して出場することは出来ない。
 - ・申込み頂いた方には、大会プログラムに氏名・所属チーム名の掲載を承認頂いたものとします。
11. 問い合わせ先 鈴木 周子 Tel 052-722-7186

全国大会競技日程

期 日 平成25年8月2日(金)~8月4日(日)
 会 場 京都市
 参加チーム数 4チーム 推薦チーム 春日井レディース トヨタ自動車OG

第一三共ヘルスケア・レディース2013・第36回全国レディース卓球大会 団体戦 愛知県予選大会 申込書

チーム名
 申込責任者
 Tel

選手名	年齢

チーム名
 申込責任者
 Tel

選手名	年齢

*年齢は平成26年4月1日現在

第一三共ヘルスケア・レディース2013・第36回全国レディース卓球大会 ダブルス 愛知県予選大会要項

今年の全国レディース大会は、京都市で開催されます。
その県予選を下記のとおり行いますので、皆さん奮ってご参加ください。

主催 愛知県卓球協会
主管 愛知レディース卓球連盟
協賛 第一三共ヘルスケア株式会社
ヤマト卓球株式会社
日本卓球株式会社
株式会社タマス

1. 日 時 平成25年5月30日(木) 9時20分
2. 会 場 日本ガイシスポーツプラザ JR東海道本線笠寺駅下車 Tel 052-614-311
3. 参加資格 愛知レディース卓球連盟の加盟員で、県卓登録加盟員に限る。ペアは地域、クラブを問わず自由です。
4. 試合方法 Aクラス(60~109歳) Bクラス(110~125歳) Cクラス(126歳以上)
4~5組で予選リーグを行い、決勝トーナメント各上位4組を県代表とする。
5. 競技ルール 日本卓球協会制定公式ルールに準ずる。
使用球 JTAA公認球、40mm白球
6. 参加料 1組 2,000円 (全国大会の費用は個人負担で、ここには含まれません)
7. 締め切り日 平成25年5月14日(火)
8. 申込方法 申込用紙に必要事項を記入の上参加料を添えて現金書留で下記へ申込み下さい。
〒470-1206 豊田市永覚新町1-61-5 久野美智子 Tel 0565-27-2165
9. その他
 - ・大会当日は、(公財)日本卓球協会の定めるゼッケンを着用のごこと。
 - ・大会当日は9時20分迄に受け付けのない場合は棄権とする。
 - ・本大会の代表チームは全日本クラブ卓球大会(第32回全日本クラブ卓球選手権大会)に重複して出場することはできない。
 - ・申込み頂いた方には、大会プログラムに氏名及び所属チーム名の掲載を承認頂いたものとします。

全国大会競技日程

- 期 日 平成25年8月2日(金)~4日(日)
 会 場 京都市
 参加組数 Aクラス・4組 Bクラス・4組 Cクラス・4組
 推薦チーム 山内・鈴木(Aクラス) 持田・船ヶ山(Bクラス) 相馬・河路(Cクラス) 橋本・寺沢(Cクラス)
10. 問い合わせ先 鈴木 周子 Tel 052-722-7186

第一三共ヘルスケア・レディース2013・第36回全国レディース卓球大会 ダブルス 愛知県予選

Aクラス
5月30日(木)
申込み責任者
Tel.

	氏名	年齢	合計年齢	登録地域
1
2

Bクラス
5月30日(木)
申込み責任者
Tel.

	氏名	年齢	合計年齢	登録地域
1
2

Cクラス
5月30日(木)
申込み責任者
Tel.

	氏名	年齢	合計年齢	登録地域
1
2