

愛知県冬季ラージボール大会（混合ダブルス個人戦）

主催 愛知県卓球協会
主管 安城市卓球協会
後援 安城市教育委員会
ヤマト卓球株式会社

- 日時・場所 平成26年2月16日（日）午前9時30分より
安城市総合体育館 Tel 0566-75-3535
- 試合方法 年齢別男女混合ペアの予選リーグ戦後、決勝トーナメント方式。
- ルール 現行のラージボールルールによる。
タイムアウト制は採用しない。
- 使用球 ラージボール TSP
- 参加資格 愛知県卓球協会加盟登録員。
- 年齢区分

区分	混合年齢合計	備考
A組	119歳以下	合計年齢は申込用紙に明記すること。 間違っ、申し込んだ場合は試合が出来ませんから注意して下さい。 平成26年4月1日現在の年齢とする。
B組	120歳～129歳迄	
C組	130歳～139歳迄	
D組	140歳以上	

- 申込〆切 平成26年1月30日（木）現金書留にて必着のこと。
（なお当日の受付、選手変更等に関しては特別事情がない限り認めない）
- 参加料 1組 2,000円
- 申込先 〒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 (Tel052-722-3355)
- 表彰 入賞の組には賞品を贈呈。
- その他 (1)本大会の傷害事故については応急処置だけ行う。
(2)ゼッケンは平成25年度のものを着用して下さい。

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。

愛知県冬季ラージボール大会（混合ダブルス個人戦） 参加申込書

年齢区分を間違えないよう、注意して下さい。

A	119歳以下	B	120歳～129歳	C	130歳～139歳	D	140歳以上
---	--------	---	-----------	---	-----------	---	--------

申込み〆切日 平成26年 1月30日（木）

申込責任者 _____ TEL _____

種目	氏名	生年月日	年齢	合計年齢	所 属	氏名記載
A・B・C・D	男					
	女					
A・B・C・D	男					
	女					
A・B・C・D	男					
	女					
A・B・C・D	男					
	女					
A・B・C・D	男					
	女					
A・B・C・D	男					
	女					
A・B・C・D	男					
	女					

※ 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×2000円= _____ 円