

愛知県マスタース大会（硬式混合ダブルス個人戦）

主催 愛知県卓球協会
主管 春日井市卓球連盟
後援 株式会社タマス

1. 日時・場所 平成25年10月27日（日）午前9時30分から
春日井市総合体育館 Tel 0568-84-7101
2. 種目 混合ダブルス
3. 試合方法 予選リーグ後、決勝トーナメント
4. ルール 現行の日本卓球ルール。 タイムアウト制は採用しない。
粒高・アンチ系ラバーも使用可。
5. 使用球 40mm 白（バタフライ）
6. 参加資格 平成25年度愛知県卓球協会加盟登録員。 （30才以上）
7. 年齢区分 2名の合計年齢により、参加チームを3～4組に分ける。
※ 平成26年 4月 1日現在の年齢とする。
年齢が間違っていた場合は出場できません。
8. 申込締切 平成25年10月10日（木） 現金書留にて必着のこと。
9. 参加料 1組 2,000円
10. 申込先 〒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 あて (Tel 052-722-3355)
11. 表彰 各組の入賞チームには賞品を贈呈。
12. その他 (1) ペアはユニホームを揃えること。下（ショーツ・スカート）は同系色で可。
(2) 選手変更は、特別の事情がない限り認めない。
(3) 本大会の傷害事故については応急処置だけ行う。
(4) ゼッケンは平成25年度のものを着用のこと。

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。

愛知県マスタース大会（硬式混合ダブルス人個人戦） 参加申込書

申込み〆切日 平成25年10月10日（木）

※ 年齢を間違えないよう、注意して下さい。

申込責任者

TEL

	氏名	生年月日	年齢	合計年齢	所属	氏名記載
男						
女						
男						
女						
男						
女						
男						
女						
男						
女						
男						
女						
男						
女						
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

