

第 3 9 回 愛知県社会人卓球大会（団体） 要項

主催 愛知県卓球協会
主管 一宮市卓球協会

1. 開催期日 平成 2 6 年 1 0 月 1 2 日（日） 午前 9 時 3 0 分から
2. 場 所 一宮市尾西スポーツセンター（Tel 0586-61-5531）
3. 試合方法 男女とも 3 シングルスにて行う。
予選リーグ戦（全試合行う）、決勝トーナメント（2 点先取）を実施する。
4. 選手変更について 当日試合前に本部席に連絡する。ただし、チーム間の移動は認めない。
5. 参加数 制限なし。（申し込み用紙が不足の場合は同一様式にて申し込みして下さい。）
同一チームで複数申し込む場合は、チーム名の後に必ず「A・B」等をつけてください。
6. 参加資格 卓球協会加盟クラブとする。高体連、東海学連等の学生チームに登録済の選手は除く。
7. 使用ルール 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。
8. 使用球 4 0 mm（ニッタク・T S P・バタフライ）
9. 参加料 1 チーム 男女とも 3 , 0 0 0 円
10. 表 彰 優勝チームには持ち回り優勝カップと賞品・賞状、2・3 位には賞品賞状を授与する。下記チームは前年度優勝カップを返還して下さい。

男子：三菱レイヨン 女子：明誠アレンジ
11. 申し込み方法及び締切 別紙申込書に記入し、参加料を添えて下記あて現金書留にて申し込むこと。
平成 2 6 年 9 月 2 5 日（木）必着のこと
〒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（Tel 052-722-3355）
12. その他（1）本大会中における競技中の傷害事故については、応急処置だけで以後の責任は負わない。
（2）必ず日卓協指定のゼッケンを着用のこと。

第39回愛知県社会人卓球大会（団体）申込書

申込責任者

Tel

男・女

チーム名

	氏名	備考
監督		
選手		
〃		
〃		
〃		

男・女

チーム名

	氏名	備考
監督		
選手		
〃		
〃		
〃		

男・女

チーム名

	氏名	備考
監督		
選手		
〃		
〃		
〃		