

第一三共ヘルスケア・レディース2014・第37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

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
 株式会社タマラス

今年の全国レディース大会は、ひたちなか市で開催されます。
 その県予選を下記の通り行いますので、皆さん奮ってご参加
 下さい。

1. 日 時 平成26年5月9日(金) 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. 052-614-3111
3. 参加資格 ・愛知レディース卓球連盟の加盟員で、県登録加盟員に限る。
 ・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. ルール 日本卓球協会制定公式ルールに準ずる。
- 使用球 40mm (TSP・ニッタク・バタフライ)
6. 参加料 1組 2,000円 (全国大会の費用は個人負担で、ここに含まれません)
7. 締切日 平成26年4月22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、現金書留で下記へお申し込み下さい。
 〒470-1206 豊田市永覚新町1-61-5
 久野 美智子 Tel.0565-27-2165
9. その他
 - ・大会当日は、(公財)日本卓球協会の定める平成26年度ゼッケンを着用すること。
 - ・大会当日9時20分までに受付が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33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を掲載することを承認いただいたものとします。

全国大会競技日程

期 日 平成26年7月19日(土)~21日(月)
 会 場 茨城県ひたちなか市
 選 抜 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 伊東・宮前 持田・船ヶ山 河路・相馬 橋本・寺沢 黒坂・鳥居
 (Bクラス) (Cクラス) (Cクラス) (Cクラス) (Cクラス)

10. 問合せ先 鈴木周子 Tel. 052-722-7186

第一三共ヘルスケア・レディース2014・第37回全国レディース卓球大会

ダブルス 愛知県予選

申込み責任者 Tel. () -
 Aクラス(60~109歳)

	氏名	年齢	合計年齢	登録地域
1				
2				

申込み責任者 Tel. () -
 Bクラス(110~125歳)

	氏名	年齢	合計年齢	登録地域
1				
2				

申込み責任者 Tel. () -
 Cクラス(126歳以上)

	氏名	年齢	合計年齢	登録地域
1				
2				