

春のスポーツ祭 兼 第一三共ヘルスケア・レディース 2016・第 39 回全国レディース卓球大会
団体戦（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
 日本卓球株式会社
 ヤマト卓球株式会社
 株式会社タマス

今年の全国レディース卓球大会は、静岡県で開催されます。
 (公財)日本卓球協会(愛知県卓球協会)に加盟登録されて、
 皆さん奮ってご参加下さい。

1. 日 時 平成28年4月26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、愛知県卓球協会加盟登録員に限る。
 - ・年齢は、平成29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。ベスト8からは全国レディース卓球大会愛知県予選大会となります。(監督登録が必要) 上位4チームが県代表。
5. チーム編成
 - 1) 同一支部又は愛知県卓球協会登録クラブで編成すること。
 - 2) 監督、コーチ各1名(選手を兼ねてもよい) 選手は6~9名。
 - ・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ことができる。
 - *年齢は平成29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 40mm+(TSP・ニッタク・パタフライ) **プラスチックボール**
7. 参加料 1チーム 6,000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28年3月31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第34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・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28年8月5日(金)~8月7日(日)
 会 場 このはなアリーナ(静岡県静岡市)
 選抜チーム数 4チーム (推薦チーム) トヨタ自動車OG

春のスポーツ祭 申込書

チーム名
 申込責任者
 TEL

チーム名
 申込責任者
 TEL

	選手名	年齢
監督		
選手		
//		
//		
//		
//		
//		
//		
//		

	選手名	年齢
監督		
選手		
//		
//		
//		
//		
//		
//		
//		

※年齢は平成29年4月1日現在