

愛知県夏季ラージボール3ダブルス大会 団体戦

主催 愛知県卓球協会
後援 日本卓球株式会社

1. 日時 平成29年8月24日(木) 午前9時30分から
2. 会場 日本ガイシ スポーツプラザ
〒457-0833 名古屋市南区東又兵衛町5-1-16
Tel 052-614-3111
3. 種目 男子2名、女子2名の4名による、3ダブルス
4. 試合方法 オーダー 1番 男女D、2番 女子D、3番 男子D
5～6チームのリーグ戦を行う。
※男子1名、女子3名 女子4名でも可。
5. 年齢区分 4名の合計年齢を出す。(平成30年4月1日現在)
4名による合計年齢順に1組5～6チームに編成する。
6. 参加資格 平成29年度愛知県卓球協会加盟登録者とする。
新たな団体チーム名をつけること。
7. ルール 日本卓球協会制定のラージボールルールに準じて行う。
タイムアウト制は採用しない。
8. 使用球 44mm プラスチック(ニッタク)
9. 申込締切 平成29年 7月27日(木) 必着
10. 参加料 1チーム 4,000円
11. 申込先 別紙申込書に記入の上、参加料を添えて現金書留にて送付のこと。
〒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 宛
(Tel 052-722-3355)
12. 表彰 各部入賞チームには賞品を贈呈する。
13. その他 本大会の傷害事故については応急処置だけ行うが以後の責任は負わない。
ゼッケンは申し込みチーム名を記入したものを着用すること。

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。

愛知県夏季ラージボール3ダブルス大会

団体戦 参加申込書

申込締切日 平成29年 7月 27日 (木)

申込責任者

TEL

		氏名	生年月日	年齢	合計年齢	チーム名
1	男	.....	.....	.....
	女	.....	.....	.....
2	男	.....	.....	.....
	女	.....	.....	.....
3	男	.....	.....	.....
	女	.....	.....	.....
4	男	.....	.....	.....
	女	.....	.....	.....
5	男	.....	.....	.....
	女	.....	.....	.....

※チーム名・新たにチーム名をつけて下さい。

※ 年齢と合計年齢は必ず記入のこと。

必ず強い順に書いて下さい。

※ 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 × 4000円 = _____ 円