

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 西尾市卓球協会
後援 株式会社タマス

1. 日時 平成29年6月10日（土） 午前9時30分から
2. 会場 西尾市総合体育館（西尾市小島町大郷1-1、Tel 0563-54-7761）

国道23号線 中原インター下車 南300メートル先
3. 種目 混合ダブルス
4. 試合方法 予選リーグ後、決勝トーナメント
※ 女子2名でも可。
5. ルール 現行の日本卓球ルールに準じて行う。 タイムアウト制は採用しない。
6. 使用球 40mm プラスチック（バタフライ）
7. 参加資格 平成29年度愛知県卓球協会加盟登録者とする。（30歳以上）
8. 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30年4月1日現在の年齢とする。
年齢が間違っていた場合出場できません。
9. 申込締切 平成29年 5月 11日（木） 必着
10. 参加料 1組 2,000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 各組の入賞組には賞品を贈呈する。
13. その他 (イ) ペアーはユニフォームを揃えること。下（ショーツ、スカート）は同系色で可。
(ロ) 選手変更は、原則としては認めないが、やむをえない場合は受付時に書面にて審判長に届けること。年齢に気をつけること。
(ハ) 本大会の傷害事故については応急処置だけ行う。
(ニ) 平成29年度日卓協指定のゼッケンを着用のこと。

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（硬式混合ダブルス個人戦）

参加申込書

申込締切日 平成29年5月11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 × 2000円 = _____ 円