

第30回全国健康福祉祭あきた大会（ねんりんピック秋田2017）

愛知県・名古屋市予選要項

主管 愛知県卓球協会
名古屋市卓球協会

1. 日時 平成29年 5月28日（日） 午前9時30分より
2. 会場 愛知県スポーツ会館第二競技場（TEL 052-991-9151）
3. 予選種目 (1) 60歳～64歳 男子・女子シングルス
(2) 65歳～69歳 〃
(3) 70歳以上 〃
4. 参加資格 (1) 愛知県内在住で昭和33年4月1日以前に生まれた者。
(2) 名古屋市内在住で昭和33年4月1日以前に生まれた者。
(3) 昨年の長崎大会出場者は出場できない。
5. 試合方法 (1) ルールは現行の新卓球（ラージボール）ルールによる。
(2) 男女別で参加人数に応じて、グループ毎に予選リーグを行い、各グループの上位者でトーナメントを行う。種目の参加人数が少ない場合は、複数種目で同様に行う。
その結果で男女それぞれ3～4名を選考する。
(3) 愛知県と名古屋市はそれぞれ予選を行う。
6. 使用球 44mm（TSP、バタフライ、ニッタク プラスチック）
7. 参加料 愛知県 1名 500円 名古屋市 無料
8. 申込方法及び締切
・愛知県：種目・住所・氏名・生年月日・年齢・性別・所属団体を別紙申込書に記入し、現金書留で参加料とともに下記に申し込むこと。
・名古屋市：種目・住所・氏名・生年月日・年齢・性別・所属団体を別紙申込書に記入し、下記に申し込むこと。
〒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
名古屋市卓球協会 宛（TEL 052-722-3355）
平成29年 5月 2日（火）必着のこと。
9. 本大会 平成29年9月9日（土）～11日（月） 秋田県・横田市
10. 注意 (1) 予選会中の傷害事故は応急処置だけ行う。（傷害保険加入済）
(2) 出場者は必ずゼッケンを着けること。

申込の際に個人情報（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のハガキ等に氏名記載しない旨を明記して下さい。その場合、「A（所属名）」と表示されます。

第30回全国健康福祉祭あきた大会（ねんりんピック秋田2017）
 愛知県・名古屋市予選申込書

申込責任者

Tel

| 出場種目 | 氏名 | 性別 | 住所 | 生年月日 | 年齢 | 所属 | 備考 |
|------|----|----|----|------|----|----|----|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

愛知県予選のみ参加料 500円 × _____名 = _____円