

第一三共ヘルスケア・レディース2017・第40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

今年の全国レディース大会は、香川県で開催されます。
その県予選を下記要項のとおり行いますので、皆さん奮ってご参加下さい。

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
株式会社タマス

1. 日 時 平成29年5月9日(火) 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、県卓登録加盟員に限る。
 - ・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)
Dクラス(140歳以上、各々が70歳以上のこと)
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) **プラスチックボール**
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29年4月25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1-6 1-5
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29年度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する。
 - ・本大会の代表チームは第36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29年7月28日(金)~7月30日(日)
会 場 香川県高松市総合体育館
選抜組数 Aクラス・4組 Bクラス・4組 Cクラス・4組 Dクラス・2組
推薦チーム 渡辺・古舘組 持田・船ヶ山組 黒坂・鳥居組 浜田・高塚組
(Aクラス) (Cクラス) (Cクラス) (D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2017 第40回全国レディース卓球大会

ダブルス 愛知県予選

申込責任者 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				

申込責任者 Tel () -
Dクラス(140歳以上)

	氏名	年齢	合計年齢	登録地域
1				
2				

※年齢は平成30年4月1日現在