

平成29年度 愛知レディース卓球選手権大会
(5シングルス団体戦)

主催 愛知県卓球協会
 主管 愛知レディース卓球連盟
 協賛 株式会社タマス

★悪天候で流れた去年の大会の再挑戦をしましょう★

1. 日 時 平成29年8月29日(火) 9時20分 (1リーグ～9リーグ)
 31日(木) // (10リーグ～18リーグ)
 9月1日(金) // (19リーグ～27リーグ)
 4日(月) // (28リーグ～36リーグ)
 26日(火) // (37リーグ以降)
2. 会 場 日本ガイシ スポーツプラザ Tel 052-614-3111
3. 競技種目 5シングルスの団体戦(1チーム5～6名)
4. チーム編成 ・同一地域、名古屋市は区・支部でチーム編成をする。
 ・昨年度のチーム編成を尊重する。
5. 試合方法 ・別紙参照
 1リーグ8チームとし、A・Bブロックに分け4チームのリーグ戦を行う。
 A・Bブロック同位チームで決定戦をし、1～8位の順位をつける。
 次年度1～3位は上位リーグに上がり、6～8位は下位リーグに下がる。
6. 競技ルール 日本卓球協会制定ルールに準ずる。 タイムアウト制は適用しません。
7. 使用球 バタフライ 40mm+G プラスチックボール
8. 参加資格 愛知レディース登録加盟員
9. 参加料 1チーム 5000円
10. 表彰 1リーグの1～3位には賞品と副賞贈呈。2リーグ以下の1～3位には賞品贈呈。
11. 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申し込み下さい。
 〒453-0801 名古屋市 中村区 太閤 5-3-23
 西山 由美子 Tel 052-453-6310
12. 締め切り日 平成29年8月3日(木)
13. その他 ・大会当日は、愛知レディースのゼッケンを着用のこと。
 ・メンバー変更は9時20分まで認める。
 但し、申込済みの選手は他のチームへの移籍不可。
 ・大会当日、9時20分までに受付のない場合は棄権とする。
 ・申し込み頂いた方には、大会プログラムに氏名及び所属チームを掲載することを承認いただいたものとします。
14. 問い合わせ先 鈴木 周子 Tel 052-722-7186

【組み合わせ表について】

- *別表(組み合わせ表)は、今大会のリーグ表です。
- *新規参加チームは、最下位リーグに入る。

平成29年度 愛知レディース卓球選手権大会
(5シングルス団体戦) 申込書

申込責任者

Tel

チーム名	
選手名	
今回	
()	
リーグ	

申込責任者

Tel

チーム名	
選手名	
今回	
()	
リーグ	

※ 万が一参加されないチームも申込書に不参加と記入のうえご送付下さい。