

平成29年度 秋のスポーツ祭（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 日本卓球株式会社

1. 日時 平成29年10月23日（月） 9時20分 平均年齢 65歳未満
 27日（金） 〃 平均年齢 65歳以上
 （新） 30日（月） 〃 平均年齢 70歳以上
2. 会場 日本ガイシ スポーツプラザ TEL 052-614-3111
3. 競技種目 2ダブルス 1シングルの団体戦
4. チーム編成 ・1チーム 5～6名（V・A・B 自由）
 ・クラブ（県卓登録クラブ）又は同一地域（名古屋市は区・支部）で編成して下さい。
 （新）・70歳以上の部は、A、Bクラスで編成して下さい。
5. 試合方法 オーダー 1D・2S・3D（DとSは兼ねない）
 各ブロックとも3～4チームのリーグ戦後、決勝トーナメント（参加チーム数により変更することがあります。）

	10月23日（月） 65歳未満			10月27日（金） 65歳以上			10月30日（月） 70歳以上		
ブロック	なでしこ	はぎ	ふじばかま	おばな	おみなえし	ききょう	こすもす		
	参加チーム数により3等分			参加チーム数により3等分					

6. 参加資格 愛知レディース登録加盟員であること。
7. 競技ルール 日本卓球協会制定のルールを適用します。タイムアウト制は導入しない。
8. 使用球 ニッタク40mm+ プラスチックボール
9. 参加料 1チーム 5000円
10. 表彰 各ブロック1位、2位、3位には賞品を贈呈。 ※参加者全員に参加賞を贈呈。
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んで下さい。
 〒 471-0814 豊田市五ヶ丘2-2-6
 石本 衣麗 TEL 0565-80-1881
12. 締切日 平成29年9月21日（木）
13. その他 ・メンバー変更は9時20分まで認めます。
 ・試合には必ずゼッケンを着用して下さい。
 ・申込み頂いた方には、大会プログラムに氏名・所属チーム名を掲載することを承認頂いたものとします。
14. 問合せ先 鈴木 周子 TEL 052-722-7186

平成29年度 秋のスポーツ祭（団体戦）参加申込書

チーム名 _____

申込責任者 _____ TEL _____

※ 該当する日を○で囲んで下さい

チーム名 _____

申込責任者 _____ TEL _____

※ 該当する日を○で囲んで下さい

平均年齢	65歳未満	10月23日（月）			
	65歳以上	10月27日（金）			
	70歳以上	10月30日（月）			
氏名	年齢	クラス	登録地域		
合計年齢	平均年齢				

平均年齢	65歳未満	10月23日（月）			
	65歳以上	10月27日（金）			
	70歳以上	10月30日（月）			
氏名	年齢	クラス	登録地域		
合計年齢	平均年齢				

※年齢は平成30年4月1日現在 ※平均年齢は小数点以下1位まで正確に記入して下さい。
 ※ 年齢が上（10/27・10/30）に該当するチームが年齢が下（10/23・10/27）に出場する事は可（申込み時、明記する事）