

平成29年度 3ダブルス卓球大会 (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) V I C T A S

1. 日 時 平成30年2月6日(火) 9時20分 (1リーグ~12リーグ)
 7日(水) // (13リーグ~24リーグ)
 8日(木) // (25リーグ~36リーグ)
 9日(金) // (37リーグ~)
2. 会 場 日本ガイシ スポーツプラザ TEL 052-614-3111
3. 種 目 3ダブルスの団体戦
4. チーム編成 6~7名 各地域(同一地域、名古屋市は区・支部)で編成。
5. 試合方法 6チームのリーグ戦を行う。
6. リーグ入替 各リーグの上位2チームは、昇格する。(1ステップ)
 各リーグの下位2チームは、降格する。(1ステップ)
7. 表 彰 1リーグの1~3位に賞品を贈呈します。
 2リーグ以下の各1位、2位に賞品を贈呈します。
8. 参 加 料 1チーム 6,000円
9. ルール使用球 日本卓球協会制定のルールを適用します。タイムアウト制は適用しない。
 TSP SL40mm+
10. 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。
 〒448-0812 刈谷市高須町2-5-18
 神谷 礼子 TEL 0566-22-7809
11. 締め切り日 平成30年1月18日(木) 必着のこと
12. そ の 他
 - ・参加選手は、愛知レディース加盟員であること。
 - ・大会当日のメンバー変更は9時20分まで認めます。
 - ・大会当日は、愛知レディースのゼッケンを着用して下さい。
 - ・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名を掲載することを承認いただいたものとします。
13. 問合せ先 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)は今回の組み合わせリーグ表です。
- *新規参加チームは、最下位リーグに入る。

平成29年度 3ダブルス卓球大会(団体戦) 申込用紙

申込責任者

TEL

申込責任者

TEL

| | |
|-----------|--|
| チーム名 | |
| 選手名 | |
| | |
| 今回 () | |
| リーグ | |
| | |
| | |

| | |
|-----------|--|
| チーム名 | |
| 選手名 | |
| | |
| 今回 () | |
| リーグ | |
| | |
| | |

*万一参加されないチームも申込書に不参加と記入の上ご送付下さい。