

平成29年度 4人団体ダブルス卓球大会  
(4名 3ダブルス)

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

1. 日時 平成30年3月13日(火) Vの部 9時20分  
 14日(水) Bの部 //  
 15日(木) Aの部 //
2. 会場 日本ガイシ スポーツプラザ TEL 052-614-3111
3. 種目 団体戦 (1チーム4名による3ダブルス)
4. 参加資格 愛知レディースの登録加盟員であること。
5. チーム編成 Vクラスの部・・・地域制限なし (V A A. V A B. V B Bの組み合わせも可)  
 Aクラスの部・・・地域制限なし (A Bの組み合わせ可)  
 Bクラスの部・・・地域制限なし (B Bの組み合わせのみ)
6. 試合方法 団体戦 (3ダブルス) 但し1試合毎に、ペアを替える。  
 リーグ戦の後、決勝トーナメント (試合数により変更する場合があります)
7. ルール 日本卓球協会制定のルールを適用します。(タイムアウト制は適用しない)  
 使用球 バタフライ 40mm+G プラスチックボール
8. 表彰 入賞チームには賞品を贈呈します。
9. 参加料 1チーム 4,000円
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込み下さい。  
 〒471-0814 豊田市五ヶ丘2-2-6  
 石本 衣麗 TEL 0565-80-1881
11. 締め切り日 平成30年2月15日(木) 必着のこと
12. その他
  - ・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事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

平成29年度 4人団体ダブルス卓球大会 申込書

( ) 部)  
  
 申込責任者 TEL

( ) 部)  
  
 申込責任者 TEL

氏名	クラス	年齢	登録地域
合計年齢			

氏名	クラス	年齢	登録地域
合計年齢			

※4名 記入すること

※年齢は、平成30年4月1日現在。