

**平成30年度 愛知オープン
春季レディース卓球大会（団体戦）**

“他県の皆さんも大歓迎”
皆様には益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。
今年も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 株式会社タマス

1. 日 時 Vの部 平成30年4月 9日（月）9時20分
Aの部 // 12日（木） //
Bの部 // 20日（金） //
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. チーム編成 地域、クラブを問わない。自由にチーム編成可
試合方式 リーグ戦の後、トーナメント。（参加人数により試合内容を変更することがあります。）
3～4チームのリーグ戦の後、1位のみトーナメントに進む方法。

大会日	種目	参加資格クラス	メンバー	試合内容	参加料
9日（月）	Vの部	V・A・B	6～7名	1D4S：D・Sを兼ねない	6,000円
12日（木）	Aの部	A・B	6～7名	1D4S： //	6,000円
20日（金）	Bの部	B	4～5名	1D2S： //	4,000円

（注） 種目を兼ねて参加出来ません。

4. 参加資格 各県のレディース加盟員であること。
他県チームの方は、全国大会経験者はVの部、その他はAの部でも構いません。
5. 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ません。
6. 使用球 バタフライ 40mm+G プラスチックボール
7. 表彰 各部の入賞チームには賞品を贈呈します。参加者全員に参加賞を贈呈。
8. 申込方法 申込用紙に必要事項を記入の上、現金書留で下記へお申し込み下さい。
〒453-0801 名古屋市中村区太閤5-3-23
西山 由美子 TEL 052-453-6310
9. 締切日 平成30年3月15日（木）必着のこと。
10. その他
 - ・メンバー変更は、開会式前まで認めます。
 - ・試合には必ずゼッケンを着用して下さい。（他県のチームは日卓協ゼッケン着用）
 - ・申込み頂いた方には、大会プログラムに氏名・地域名を掲載することを承認頂いたものとします。
11. 問合せ先 鈴木 周子 TEL 052-722-7186

平成30年度 愛知オープン 春季レディース卓球大会

の部 9日・12日・20日
申込責任者 TEL

チーム名			
選手名	クラス	登録地域又は県名	年齢

（平均年齢 ）

の部 9日・12日・20日
申込責任者 TEL

チーム名			
選手名	クラス	登録地域又は県名	年齢

（平均年齢 ）

* 他県の方は、登録地域欄に県名をご記入下さい。選手氏名は正確にご記入下さい。