

平成24年度

第11回 静岡県レディース ダブルス卓球交流大会

主催	静岡県卓球協会
主管	静岡県レディース委員会 静岡市卓球協会
日時	平成24年11月11日(日) 午前9時 開会式
会場	静岡市長田体育館 静岡市駿河区鎌田 574-1 (JR安倍川駅北口下車 西方向徒歩5分) TEL: (054) 257-3411
参加資格	静岡県卓球協会登録者であること。 30歳以上の女性であること。(平成25年4月1日現在)
種目	3ダブルス団体戦(1チーム3~4名・他チームとの混成も認める)
試合方法	予選リーグを行い 各決勝トーナメントに進む。 * 決勝トーナメント初戦の敗者は交流試合に進む。
表彰	1位トーナメント優勝・2位・3位チームには賞状と賞品を贈呈する。 2位3位トーナメント1位・2位・3位チームには賞品を贈呈する。
競技ルール	現行の日本卓球ルールを適用する。
使用球	日本卓球協会公認使用球 (40ミリ・ホワイトボール)
参加料	1チーム 3,000円
申込先	◇ 別紙「参加申込書」に所定の事項を記入し下記に申し込んで下さい。 〒418-0022 富士宮市小泉 29-7 TEL: 0544-27-3946 塩川 洋子

◇ 参加料の振込先は下記のとおりです。

富士宮信用金庫 富士根支店
普通 1150368 塩川洋子

締切日 平成24年10月19日(金)

- その他
- (1) 参加料のないものは受け付けません。
 - (2) ゼッケンは必ずつけて下さい。
 - (3) 大会当日まで選手変更を認めます。
 - (4) 大会当日の事故等については責任を負えません。
 - (5) 大会には万全な体調で臨まれますようお願い致します。

平成 24 年度

第 11 回 静岡県レディース ダブルス卓球交流大会

責任者名 _____ 所属チーム名 _____

責任者住所 〒 _____ Tel (_____) _____

★ 参加料 3,000円 × チーム数 = _____ 円

名 簿 ☆ 強いチーム順に記入して下さい。

No.	チーム名	氏 名	年 令	生 年 月 日	所 属
1					
2					
3					

☆☆ 代表者の変更がありましたらご連絡下さい ☆☆