

第一三共ヘルスケアレディース 2012 第24回 東海卓球大会要項

第24回 東海ブロック大会を今年度は 愛知県(豊田市)で開催することになりました。
今年も、多くの皆様に参加していただき楽しい大会にしたいと存じます。東海4県下のレディースの
皆様 お誘い合わせてご参加ください。

- 1 期 日 平成24年 8月26日(日) 午前 9時30分開会式
- 2 会 場 スカイホール豊田 〒471-0861 豊田市八幡町 1-20
TEL 0565-31-0451 FAX 0565-35-4773
- 3 主 催 (財)日本卓球協会、東海卓球連盟
- 4 主 管 愛知県卓球協会、愛知レディース卓球連盟、豊田市卓球協会、豊田市婦人卓球連絡協議会
- 5 協 賛 第一三共ヘルスケア株式会社
- 6 後 援 豊田市、豊田市教育委員会、豊田市体育協会、中日新聞社
日本卓球(株)、ヤマト卓球(株)、(株)タマス、
- 7 競技種目 団体戦 (1 ダブルス 2 シングルス)
- 8 参加数 及び チーム編成

県 別	チーム数
岐 阜	25
静 岡	25
三 重	25
愛 知	78
計	153

 (ア) チーム編成
 監督1名 選手4~5名を登録 (監督は選手を兼ねても良い。)
 競技は 1 ダブルス、2 シングルスで行う。(但し、シングルスと
 ダブルスを兼ねることはできない。)
 (イ) オーダー順序
 1. ダブルス 2. シングルス 3. シングルス
- 9 試合方法 (1) 3 チームによる予選リーグを行い、1位 2位 3位の各トーナメントに進む。
(2) 予選リーグは最後まで行う。決勝トーナメントから2点先取とする。
- 10 参加資格 (1) (財)日本卓球協会の登録会員であること。
(2) 年齢は30歳以上(平成25年 4月 1日現在)に限る。
- 11 競技ルール (1) 日本卓球協会制定ルールに準ずる。
(2) 試合は11ポイント5ゲームスマッチのルールを適用する。尚、本大会はタイムアウト
制は適用しない。
- 12 使用球 日本卓球協会公認球(ニッタク、TSP、バタフライ、40ミリホワイト球)
- 13 表 彰 予選リーグの1位のチームには 賞品を贈呈する。
各トーナメント 優勝、2位、3位のチームに賞状と賞品を贈呈する。
- 14 参加料 1 チーム 7,000円
- 15 申込方法及び連絡先 ◇ 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
◇ 参加料は下記に振り込んで下さい。

富士宮信用金庫 富士根支店 普通 1150368 塩川洋子

- 16 締切日 平成 24年 6月 1日 (金)
- 17 その他 (1) 東海卓球連盟レディース委員会のゼッケンを着用のこと。(所属は統一したもの)
※但し、単独チームは日本卓球協会のゼッケン可。
(2) 当日開会式までの選手変更は認める。
※但し、新たな追加は認めるが、チーム間の選手変更は認めない。

第一三共ヘルスケアレディース2012 第24回東海卓球大会 参加申込書

() 県

チーム名

申込責任者

住 所

(TEL)

順位

	名 前	日卓協登録番号	年 齢	生 年 月 日	備 考
監督					
選手					
"					
"					
"					
"					

上記のとおり参加申込致します。

平成24年 月 日

県 卓 名

印

県卓会長名

連絡者名

(TEL)