

第26回 愛知県卓球ミックス3ダブルス戦 要項

主催 新日本スポーツ連盟愛知県連盟
 主管 同 卓球協会

1. 日 時 2018年 7月 3日(火) 開場 9:00 試合開始 9:30～
2. 会 場 千種スポーツセンター競技場 地下鉄/「東山公園」下車、徒歩 5分
 名古屋市千種区星が丘山手 121 番地 TEL 052-782-0700
3. 種 目 ミックス3ダブルス 1部～4部
4. 部の決定 1部/上級者、2部・3部/中級者、4部/初級者
 (1)初参加チームは積極的に上の部へ挑戦して下さい。
 (2)入賞チームは昇格、最下位トーナメント1回戦未勝利チームは降格。
 (3)不参加の場合は残留とします。
 (4)競技運営の都合上、部を変更する場合があります。
 (5)参加の少ない部は併合して行う事があります。
5. 競技方法 (1)男子2～3名・女子2～3名で1チームを編成し、3ミックスダブルスを行います。
今回に限り、男子役に女子が入っても可
 (2)3番目はペアが変われば一人が2回出場できます。予選は3番まで行う予定。
 (3)予選リーグ(原則3チーム)後、同順位による決勝トーナメントを行います。
 (参加組数により変更になる場合もあります。)
6. 試合球 TSP 40mm ホワイトボール(プラスチック)
7. ルール 現行の日本卓球ルールに準じます。1ゲーム11本、5ゲームスマッチ
 ただし、ユニホームは自由、リーグ戦の順位の決定は新日本スポーツ連盟
 ルール適用、当日の選手変更を認めます。
8. 表彰 (1)1位に賞状及び賞品を、2位・3位に賞品を授与します。
 (2)1位トーナメント未入賞者及び下位トーナメント1位に賞品をさしあげます。
 (参加チーム数により変更になる場合もあります。)
9. 参加料 一般加盟・非加盟学生 3,000円 学生加盟・非加盟小中学生 2,000円
 一般非加盟 4,000円
10. 定 員 80チーム 非加盟員含むチームは一次締切の翌日にエントリー確認の上入金
11. 申込方法 申込書に必要事項を記入の上、参加料を添えて下記へ申込みください。
 (FAXでの申込も可)
12. 申込場所 〒460-0011 名古屋市中区大須 1-23-13 新日本スポーツ連盟愛知卓球協会
 TEL・FAX 052-201-4801
 (郵便振替 00830-5-42990 スポーツ連盟愛知卓球協会)
 ※郵便振替ご利用の方は通信欄に大会日、大会名(ミックス3ダブルス戦)、
 チーム名、(代表選手1名)氏名を明記して下さい。
13. 受付期間 5月 5日(土・祝)～5月18日(金)一次締切 6月8日(金)最終締切
14. 注 意 (1)大会中の傷害事故に対しては応急処置だけで以後責任は負いません。
 (2)ゼッケン(20×25cm程度)の着用を厳守して下さい。
 (3)駐車台数に限りがあります。乗り合わせまたは、公共交通機関をご利用
 ください。

第26回 愛知県卓球ミックス3ダブルス戦 申込書

7月3日(火)千種 SC 5月 5日(土祝)～ 5月18日(金)一次 6月8日(金)最終締切

クラブ名 (加盟の場合は登録名)

申込者氏名

申込者住所〒

TEL

出場部門 ○をつける 1・2・3・4部		チーム名		出場部門 ○をつける 1・2・3・4部		チーム名	
		監督氏名				監督氏名	
選手氏名 (男子枠は女子でも可)			○印をつける	選手氏名 (男子枠は女子でも可)			○印をつける
男 子			加・学・非小中 加学・非	男 子			加・学・非小中 加学・非
			加・学・非小中 加学・非				加・学・非小中 加学・非
			加・学・非小中 加学・非				加・学・非小中 加学・非
女 子			加・学・非小中 加学・非	女 子			加・学・非小中 加学・非
			加・学・非小中 加学・非				加・学・非小中 加学・非
			加・学・非小中 加学・非				加・学・非小中 加学・非
参加料				参加料			

注意事項

※氏名はフルネームで記入して下さい。

※監督が選手を兼ねるときは選手欄にも記入のこと。

※読み間違える事がないよう、丁寧な字での記入にご協力ください。

※加・非・学・学加の欄は該当箇所を○で囲んで下さい。

(加=一般の加盟員、学=非加盟の高・大学生、非小中=非加盟の小中学生、学加=学生の加盟員、

非=一般の非加盟員)

() Fax・郵送で申込みし参加料は〆切までに入金します。

参加料 合計 _____ 円

() 現金・本書を添えて、大会時あるいは書留にて申込みします。

() 内に○印をつけて下さい。

受付日

担当者

参加料：入・未、現金・振替