

平成25年7月2日

東海卓球ベテラン会  
役員・委員・会員の皆様

主催 東海卓球ベテラン会  
後援 株式会社タマス

## 第5回 東海卓球ベテラン会 2人団体 大会要項

1. 期 日 平成25年10月5日(土)  
受付 午前8時30分。開会式 午前9時。競技開始 午前9時30分。
2. 会 場 春日井市 落合公園体育館  
〒486-0817 春日井市東野字茨沢15-5 Tel.0568-85-1116
3. 種 目 混合ダブルス(または女子ダブルス)および2シングルの団体戦  
ダブルスペアで2番と3番のシングルスを行う。
4. 形 式 ダブルスペアの合計年齢により  
A80~99歳 B100~119歳 C120~139歳 D140歳以上  
の4区分とする。  
1番は混合ダブルス、2番は男子シングルス、3番は女子シングルスとする。予選リーグの上位2チームによる決勝トーナメント戦、および下位チームによるトーナメント戦。  
女子ダブルスについては、実年齢の合計に10歳を加算する。例えば実年齢の合計が90歳のペアは、Bの組に出場できるものとする。  
年齢は、平成26年3月31日現在の年齢とする。
5. 資 格 東海4県下に在住する40歳以上の男女で、日本卓球協会に加盟登録している者(加盟登録予定者も含む)。
6. ルール 現行の日本卓球協会制定のルールに準ずる。11本5ゲームズマッチ。タイムアウト制は適用しない。
7. 使用球 バタフライ 40mm 白球 のみとする。
8. 表彰 A~D各組の上位4チームに賞状と賞品、下位トーナメントの優勝チームに賞品を贈る。
9. 参加費 1チーム(2名) ¥4,000円(昼食、傷害保険を含む)
10. 申込み 別紙申込用紙に必要事項を記入の上、
  - i) 申込用紙に参加費を添えて、  
〒487-0032 春日井市高森台9-2-115-103  
桑原 稔 宛、現金書留で郵送
  - ii) 申込用紙のみを  
〒487-0032 春日井市高森台9-2-115-103  
桑原 稔 宛に郵送し、  
参加費は郵貯銀行 12120-44692311に振り込む上記のi) ii) いずれかの方法で申し込んで下さい。  
FAXおよび電話による申込みはご遠慮下さい。
11. 締 切 平成25年9月9日(月)必着のこと。
12. 注 意 ①傷害保険には加入します。  
②無届けの棄権は止めて下さい。  
③ゼッケン着用のこと。(日本卓球協会のゼッケンが望ましい)  
④申込み後の参加料返却はできません。メンバー変更は可能ですが、  
A~Dの区分変更はできません。
13. 問合先 Tel. Fax. 0568-95-0758  
東海卓球ベテラン会 会長 桑原 稔