

学 校 長 殿

平成29年 4 月10日

第29回 福岡地区私立高校卓球大会  
申 込 書  
〔 男子 ・ 女子 〕

福岡市卓球協会  
会 長 藤 川 正 幸 省  
会  
長  
略  
印

締切日 7 月 5 日 (水)

第29回 福岡地区私立高校卓球大会

標記大会を下記要領で開催しますので貴校選手の参加方御配慮の程お願いします。

記

1. 日 時 平成29年 8 月11日 (金) 9 時開館
2. 会 場 福岡市立 博多体育館 (博多区山王1-9-5 TEL 481-0301)
3. 主 催 福岡市卓球協会
4. 後 援 福岡市教育委員会
5. 参加資格 福岡地区私立高校に限る。(日本卓球協会登録者)
6. 種 目 男子団体、女子団体(参加数制限無)、男子シングルス、女子シングルス
7. 試合形式 (イ) 団体戦は、予選リーグの上位2チームによる決勝トーナメント  
対戦方式は《私学祭方式》による。  
1. シングルス 2. シングルス 3. シングルス  
4. シングルス 5. ダブルス  
(ロ) シングルスはトーナメント方式とする。
8. ルール 日本卓球協会及び高体連ルール適用
9. 使用球 J T T A 公認球 40mm
10. 参加料 団体の部 1チーム2,000円・シングルス500円
11. 申込メ切 7月5日(水) 18時  
参加料同封の上(現金封筒・普通為替)下記あて郵送してください。  
(万一持参される場合は、平日14時~18時をお願いします)
12. 申込場所 〒815-0031 福岡市南区清水1丁目15-9 平松卓球場内  
福岡市卓球協会事務局 平松秀敏宛 TEL 552-8800
13. その他 (イ) 出場選手は必ず日卓協指定のゼッケンをつけること。  
(ロ) 出場選手の申込は学内ランキング順に記入すること。  
(ハ) 同姓の選手がいる場合は、赤で下線をつけて下さい。

※お願い ①体育館の駐車場が狭いので車での御来場はご遠慮下さい。

②領収書が必要な方は、返信用封筒を同封してください。

※主催者は応急手当以外の責任は持たませんので、各自でスポーツ傷害保険への加入をおすすめします。

ランク	出 場 選 手 名	団 体	ランク	出 場 選 手 名	団 体
1			14		
2			15		
3			16		
4			17		
5			18		
6			19		
7			20		
8			21		
9			22		
10			23		
11			24		
12			25		
13			26		

※団体戦出場選手は団体の欄に、1チームの場合は記号A、2チームの場合はA・B、3チームの場合はA・B・Cと選手の選別を記入のこと

※ランク順に記入し、同姓の選手には        をつけてください。

参加料	円	団体	チーム×2,000=	円
		個人	名×500=	円

住所	〒		
責任者	TEL		
	FAX		

学校名	高等学校
-----	------