

平成29年4月10日

学 校 長 殿

福岡市卓球協会

会 長 藤 川 正 幸



### 平成29年度 全日本卓球選手権大会 カデットの部 福岡地区予選会

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3日(木) 8時30分集合 9時入館
2. 会 場	九電記念体育館 (福岡市中央区薬院4-14-4 TEL 524-3906)
3. 種 目	男子シングルス (1年生の部・2年生の部) 女子ダブルス

1. 日 時	平成29年8月4日(金) 8時30分集合 9時入館
2. 会 場	九電記念体育館 (福岡市中央区薬院4-14-4 TEL 524-3906)
3. 種 目	男子ダブルス 女子シングルス (1年生の部・2年生の部)

- 4. 主 催 福岡市卓球協会
- 5. 後 援 福岡市教育委員会
- 6. 参加資格 中学2年生以下 (日本卓球協会登録者に限る)
- 7. 使用球 J T T A 公認球 40mm
- 8. 参加料 シングルス 1名 600円, ダブルス 1組 1,000円
- 9. 申込メ切 7月4日(火) 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時にお願いします)
- 10. 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
- 11. 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。
- 12. 県大会 平成29年9月23日(土祝) 中間体育文化センター  
代表数・・・シングルスは男子・女子共に1年生、2年生各16名、及び推薦選手。  
ダブルスは男子・女子共に8組。

※県大会出場者はシングルス1名 600円、ダブルス1組 1,000円予選会当日納金のこと。(推薦出場選手も同様)

※お願い 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てませんので、各自でスポーツ傷害保険への加入をおすすめします。

### 全日本卓球選手権大会 カデットシングルの部 福岡地区予選会

### 申 込 書

[ 男子 ・ 女子 ]

締切日 7月4日 (火)

#### 1 年 生 の 部

ランク	出 場 選 手 名
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

#### 2 年 生 の 部

ランク	出 場 選 手 名
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

※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	@600円 ×	名	{ 1年生 名 2年生 名
-----	---	---------	---	------------------

住所	〒		
責任者	TEL		
	FAX		

学校名	中学校
-----	-----