

学 校 長 殿

平成30年 4 月20日

福岡市卓球協会

会 長 藤 川 正 幸



### 第31回 福岡地区プレジュニア卓球大会

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30年8月2日(木) 9時開館
2. 会 場 九電記念体育館(中央区薬院4-14-1 TEL 524-3906)
3. 主 催 福岡市卓球協会
4. 後 援 福岡市教育委員会
5. 種 目 学年別・男子シングルス、女子シングルス
6. 参加資格 高校1年生、2年生(高体連登録者)  
インターハイ、国体、ジュニア中部地区予選でベスト32に入らなかった者  
及び県の推せんのない者
7. 試合形式 男子、女子学年別トーナメント方式
8. 使用球 J T T A公認球 40mm
9. 参加料 1名500円
10. 申込締切 7月4日(水) 必着
11. 申込方法 郵送のみとさせていただきます。(参加料は、申込みと同時に同封の郵便局  
払込取扱票にて納入してください。郵便口座 01780-4-169047)
12. 申 込 先 〒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。

### 第31回 福岡地区プレジュニア卓球大会

申 込 書  
〔男子・女子〕

締切日7月4日(水) 必着

#### 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	@500円×	名	{	1年生	名
				}	2年生	名

※郵便口座 福岡市卓球協会名義 01780-4-169047

住 所	〒		
責任者	TEL		
	FAX		

学校名	高等学校
-----	------