

学 校 長 殿

令和3年6月10日

福岡市卓球協会

会 長 藤 川 正 幸



令和3年度 全日本卓球選手権大会 ジュニアの部 福岡中部地区予選会

令和3年度 全日本卓球選手権大会ジュニアの部 福岡中部地区予選会 申 込 書 〔男子・女子〕

申込締切 7月13日（火）必着

標記大会を下記要領で開催しますので、貴校選手の参加方ご配慮の程お願いします。

記

- 日 時 令和3年8月18日（水） 9時開館（女子は11時集合）
- 会 場 福岡市民体育館（福岡市博多区東公園8-2 TEL 092-641-9135）
- 主 催 福岡市卓球協会
- 後 援 福岡市教育委員会
- 主 管 高体連福岡中部支部卓球専門部
- 種 目 男子シングルス、女子シングルス
- 参加資格 高校2年生以下（日本卓球協会福岡支部登録者に限る）
- ル ー ル 現行の日本卓球協会ルールによる
- 使用球 J T T A公認球 40mm
- 参加料 1名 700円（県大会出場者は1名900円当日入金のこと）
- 申込締切 7月13日（火）必着
- 申込方法 郵送のみとさせていただきます。参加料は、申込みと同時にゆうちょ銀行に振り込んでください。
- 振込先 口座番号 01780-4-169047 加入者名：福岡市卓球協会
- 申込先 〒815-0031 福岡市南区清水3丁目8-29 幸彦ビル302号
福岡市卓球協会事務局 TEL092-552-8800（平日13:00~17:00）
- その他
 - ・無観客試合で行います。
 - ・保護者の入場はご遠慮いただくように周知徹底お願いします。
 - ・同姓の選手がいる場合は、申込書に赤で下線をつけてください。
 - ・体育館の駐車場が狭いので、車でのご来場はご遠慮ください。
 - ・領収書が必要な方は、返信用封筒を同封してください。
 - ・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。
 - ・各校にて学校及び選手・保護者から、試合参加の同意を確認してください。また、状況により試合中止の場合もあります。
 - ・同封の「健康状態申告書」の提出をお願いします。
- 県大会 9月18日（土）中間体育文化センター
県大会代表選手は男女共 32名、及び推せん選手による。

ランク	出 場 選 手 名	学 年	ランク	出 場 選 手 名	学 年
1			16		
2			17		
3			18		
4			19		
5			20		
6			21		
7			22		
8			23		
9			24		
10			25		
11			26		
12			27		
13			28		
14			29		
15			30		

※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	@700円×	名
-----	---	--------	---

※口座番号 福岡市卓球協会名義 01780-4-169047（入金日 月 日）

住 所	〒		
責任者	TEL		
	FAX		

学校名	
-----	--