

2019年5月1日

学 校 長 殿

福岡市卓球協会

会 長 藤 川 正 幸



令和元年度 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、貴校選手の参加方ご配慮の程お願いします。

記

- | | |
|-----------|--|
| 1. 日 時 | 令和元年8月10日(土) 8時30分集合 9時入館 |
| 2. 会 場 | 福岡市民体育館 (福岡市博多区東公園8-2 TEL 092-641-9135) |
| 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 | 令和元年8月11日(日) 8時30分集合 9時入館 |
| 2. 会 場 | 福岡市民体育館 (福岡市博多区東公園8-2 TEL 092-641-9135) |
| 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. 申込期間 | 6月1日(土)~7月2日(火) 必着 |
| 10. 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) |
| 11. 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 |
| 12. 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。
(ニ) 参加者多数の場合、1・2回戦が3セットになる場合があります。 |
| 13. 県 大 会 | 令和元年9月7日(土) 博多体育館
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。

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〕

申込期間 6月1日(土)~7月2日(火) 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	@600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 (入金日 月 日)

住 所	〒		
責 任 者	TEL		
	FAX		

学校名	中学校
-----	-----