

令和4年6月1日

学 校 長 殿

福岡市卓球協会

会 長 藤 川 正 幸

省
会
長
略
印

令和4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4年8月6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 中学1年生以下男子シングルス・中学2年生以下男子シングルス
女子ダブルス

1. 日 時 令和4年8月7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
中学1年生以下女子シングルス・中学2年生以下女子シングルス

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 14歳以下(日本卓球協会福岡支部登録者に限る)
7. 使用球 JTTA公認球 40mm
8. 参加料 シングルス 1名 800円, ダブルス 1組 1,200円
9. 申込締切 7月6日(水) 必着
10. 申込方法 申込書(A4)は、下記あて郵送。 参加料はゆうちょ銀行へ振り込んでください。
・ゆうちょ銀行 口座番号 01780-4-169047 名義 福岡市卓球協会
※他金融機関からの振り込み
ゆうちょ銀行 一七九店 当座 0169047
11. 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 TEL 092-552-8800 (平日13:00~17:00)
12. その他 1. 無観覧とします。
2. メ切り後の選手変更、参加料返金はできません。
3. 領収書が必要な場合は返信用封筒を同封してください。
4. 日本卓球協会指定ゼッケンを着用のこと。
5. 同姓の選手がいる場合は、赤で下線をつけてください。
6. 参加数によっては、途中まで3セットマッチになる可能性があります。
7. 同封の「健康状態申告書」の提出をお願いします。

[県大会] 令和4年8月11日(木祝) 飯塚市

代表数・・・シングルスは男子・女子共に各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800円、ダブルス1組1,200円予選会当日納金のこと。

※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。