

令和3年6月10日

学 校 長 殿

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 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3年8月7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 | 13歳以下男子シングルス・14歳以下男子シングルス
女子ダブルス |
| 1. 日 時 | 令和3年8月8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
13歳以下女子シングルス・14歳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 | 7月6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、申込みと同時にゆうちょ銀行に振り込んでください。 |
| 11. 振込先 | 口座番号 01780-4-169047 加入者名:福岡市卓球協会 |
| 12. 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) |
| 13. 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3年9月12日(日) 中間市体育文化センター
代表数・・・シングルスは男子・女子共に13歳以下、14歳以下各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。(推薦出場選手も同様)

※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〕

申込期間 7月6日(火) 必着

13歳以下の部

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

14歳以下の部

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	{ 13歳以下 名 14歳以下 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
-----	-----