

学 校 長 殿

令和3年6月10日

# 第32回 福岡地区私立高校卓球大会 申 込 書 〔 男子 ・ 女子 〕

福岡市卓球協会

会 長 藤 川 正 幸



申込期間 7月13日（火）必着

## 第32回 福岡地区私立高校卓球大会

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

記

1. 日 時 **令和3年8月9日（月） 9時開館**
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. 主 催 福岡市卓球協会
4. 後 援 福岡市教育委員会
5. 参加資格 福岡地区私立高校に限る。（日本卓球協会登録者）
6. 種 目 男子団体、女子団体（参加数制限無）、男子シングルス、女子シングルス
7. 試合形式 (イ) 団体戦は、予選リーグの上位1チームによる決勝トーナメント  
対戦方式は下記の通りとする。  
1. シングルス 2. シングルス 3. シングルス  
4. シングルス 5. ダブルス  
(ロ) シングルスはトーナメント方式とする。
8. ルール 日本卓球協会及び高体連ルール適用
9. 使用球 J T T A 公認球 40mm
10. 参加料 **団体の部 1チーム2,000円・シングルス500円**
11. 申込締切 **7月13日（火）必着**
12. 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。**
13. 振込先 **口座番号 01780-4-169047 加入者名：福岡市卓球協会**
14. 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）**
15. 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。

ランク	出場選手名	団体	ランク	出場選手名	団体
1			14		
2			15		
3			16		
4			17		
5			18		
6			19		
7			20		
8			21		
9			22		
10			23		
11			24		
12			25		
13			26		

※団体戦出場選手は団体の欄に、1チームの場合は記号A、2チームの場合はA・B、3チームの場合はA・B・Cと選手の選別を記入のこと

※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	団体	チーム×2,000=	円
		個人	名×500=	円

※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	高等学校
-----	------