

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



第34回 福岡地区プレジュニア卓球大会

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3日（火） 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. 種 目 男子シングルス、女子シングルス
6. 参加資格 高校1年生、2年生（高体連登録者）
インターハイ、新人戦、国体、ジュニア予選で県大会へ出場していない選手
7. 試合形式 トーナメント方式
8. 使用球 J T T A公認球 40mm
9. 参加料 **1名 500円**
10. 申込期間 **7月7日（水）必着**
11. 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。
12. 振込先 **口座番号 01780-4-169047 加入者名：福岡市卓球協会**
13. 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）**
14. 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
 - ・ 出場選手は必ず今年度の日卓協指定のゼッケンをつけること。
 - ・ 出場選手は、学内ランク順に記入してください。
 - ・ 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。

第34回 福岡地区プレジュニア卓球大会

申 込 書 〔男子・女子〕

申込締切 7月7日（水）必着

| 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 | @500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 | | 高等学校 |
|-----|--|------|