

所属学校長様
卓球部顧問様

令和4年1月9日
静岡県卓球協会中学生委員会
委員長 山田 尚

令和3年度

第1回静岡県卓球強化練習会（団体）

記

- 1 主 催 静岡県卓球協会強化委員会・静岡県卓球協会中学生委員会
- 2 日 時 令和4年3月20日（日）男子 8時00分開館
令和4年3月21日（月）女子 8時00分開館
- 3 場 所 静岡県武道館
藤枝市前島2-10-1 TEL番号054-636-2332
(場所の確認用です。大会については対応できません。)
- 4 集合時間 午前8時00分集合 午前9時試合開始 午後17時00分終了予定
- 5 参加料 無 料
- 6 参加校 県新人出場校+中体連卓球専門部推薦校+県外チーム
男女各40チーム
- 7 試合方法 リーグ戦方式 (参加校数によっては試合方法の変更があります。)
- 8 連絡先 静岡県卓球委員会中学生委員会
申し込み 委員長 山田 尚
焼津市立大富中学校(Tel番号054-624-4329)
(FAX054-623-5851)
(携帯番号090-8957-2279)
- 9 その他
- ・3月1日までに参加・不参加の連絡をください。不参加でも連絡をお願いします。
 - ・弁当（昼食）が必要な学校は弁当の個数を参加申し込み書に記入してください。
 - ・参加選手は各自でスポーツ保険に加入してください。
 - ・中部地区のチームは準備がありますので8時には静岡県武道館に集合してください。
 - ・参加チームは2週間前から検温をしてください。大会当日は健康観察表を提出してください。
 - ・新型コロナ感染拡大の状況によっては大会が中止になります。中止の場合は島田卓球協会HPで発表します。

第 1 回 静 岡 県 卓 球 強 化 練 習 会 (団 体)
参 加 申 込 書

学 校 名 _____

引率責任者名 (監督) _____

アドバイザー _____

連 絡 先 (携 帯 な ど) _____

(男 子 ・ 女 子) ○ 印 を 付 け て く だ さ い 。

No.	氏 名	学 年	健 康 状 態	備 考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

- ・ 静岡県武道館への来館方法を記入してください。(自家用車・JR) バスの駐車場はありません
- ・ 弁当 (800 円) を注文する学校は個数を書いてください。(個)