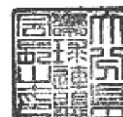


関係所属長 殿
学 校 長 殿

無観客試合とします。

大分県卓球連盟
会長 大野 成臣



第67回 全国教職員卓球選手権大会県予選会について

※新型コロナ禍の状況により大会要項が変更される場合がございますのでご承知おきください。

標記大会を、下記の要項により開催いたしますので、貴所属選手の出場について、
よろしくお取り計らいくださいますようお願いいたします。

要 項

1. 主 催 大分県卓球連盟
2. 期 日 令和 4 年 5 月 7 日 (土)
3. 会 場 サイクルショップコダマ大洲アリーナ (剣道場) 8 時 3 0 分開館
4. 種 目
 - (1) 団体戦 : ①男子 ②女子 ③男子シニア ④女子シニア
⑤男子ベテラン ⑥女子ベテラン
 - (2) ダブルス : ①男子 ②女子 ③男子シニア ④女子シニア
 - (3) シングルス : ①男子一般 ②女子一般
③男子サーティ ④女子サーティ
⑤男子フォーティ ⑥女子フォーティ
⑦男子フィフティ ⑧女子フィフティ
⑨男子ロウシックスティ ⑩女子ロウシックスティ
⑪男子ハイシックスティ ⑫女子ハイシックスティ
⑬男子ロウセブンティ ⑭女子ロウセブンティ
⑮男子ハイセブンティ ⑯女子ハイセブンティ
⑰男子エイティ ⑱女子エイティ
5. 試合方法
 - (1) 団体戦 ①男子団体戦・男女シニア団体戦は 4 単 1 複で 3 点先取法。
②女子団体戦は 3 選手による 5 シングルスで 3 点先取法。
 - (2) 個人戦 各種目とも参加人数により決定する。
 - (3) 試合球は、JTTA公認プラスチック球；40mmホワイトのみとする。
6. 参加資格
 - (1) 当該年度に (公財) 日本卓球協会選手登録している者であること。
 - (2) 年齢別種目に参加する者の満年齢は、
令和 5 年 4 月 1 日現在の満年齢とする。
 - (3) シニア種目は、昭和 48 年 4 月 1 日以前の出生者。
7. 参 加 料
 - (1) 団体戦 1 チーム 4, 5 0 0 円
 - (2) 個人戦 ダブルス (2 人) 1, 5 0 0 円
シングルス 1, 0 0 0 円
8. 申込締切 大会期日の 3 週間前 令和 4 年 4 月 15 日 (金) 消印有効
9. そ の 他 第67回全国教職員卓球選手権大会 (令和4年8/9～8/12 岡山県)
10. 申 込 先 〒 870-0872

大分市高崎 2-6-7 佐 藤 公 隆 宛

TEL 097-544-5730

(注) 申し込みは所定の「申込用紙」でお願いします。

全国教職員卓球選手権大会県予選会申し込み用紙

男子・女子団体戦（一般・シニア・ベテラン）			男子・女子ダブルス（一般・シニア・ベテラン）		
No.	氏 名	所 属 名	No.	氏 名	所 属 名
1			1		
2					
3					
4			2		
5					
6					
			3		

一 般 男 子			一 般 女 子			男子サーティ			女子サーティ		
No.	氏 名	所属名	No.	氏 名	所属名	No.	氏 名	所属名	No.	氏 名	所属名
1			1			1			1		
2			2			2			2		
3			3			3			3		
男子フォーティ			女子フォーティ			男子フィフティ			女子フィフティ		
No.	氏 名	所属名	No.	氏 名	所属名	No.	氏 名	所属名	No.	氏 名	所属名
1			1			1			1		
2			2			2			2		
3			3			3			3		
男子ロウシックスティ			女子ロウシックスティ			男子ハイシックスティ			女子ハイシックスティ		
No.	氏 名	所属名	No.	氏 名	所属名	No.	氏 名	所属名	No.	氏 名	所属名
1			1			1			1		
2			2			2			2		
3			3			3			3		
男子ロウセブンティ			女子ロウセブンティ			男子ハイセブンティ			女子ハイセブンティ		
No.	氏 名	所属名	No.	氏 名	所属名	No.	氏 名	所属名	No.	氏 名	所属名
1			1			1			1		
2			2			2			2		
3			3			3			3		
男子エイティ			女子エイティ								
No.	氏 名	所属名	No.	氏 名	所属名						
1			1								
2			2								
3			3								

- ※ 4 月 15 日 (金) 消印有効。
 ※ (公財) 日本卓球協会選手登録すること。
 ※ 成績順にフルネームで記入すること。

大分県卓球連盟会長 殿

上記のとおり申し込みます。

所 属 名 _____

申し込み責任者 _____ (印)

TEL _____