

平成29年4月26日

各学校長 殿

高体連水戸地区会長 坂 場 小 弥 太
(公 印 省 略)

平成29年度全国高校卓球選手権大会，県民総体卓球水戸地区予選会の開催について

上記のことにつきましては下記のとおり実施致しますので，ご多忙中とは存じますが貴校生徒の大会への出場方よろしくお願ひします。

記

- 1 日 時 平成29年5月24日（水）団体戦 ，ダブルス 8時40分頃開場
25日（木）シングルス 8時40分頃開場
- 2 会 場 水戸市民体育館（水戸市水府町864-6 TEL 029-225-6931）
- 3 実施種目 男女団体戦，男女ダブルス，男女シングルス
- 4 地区代表 BT・GT各5校，BD12組・GD10組，BS24名・GS20名 ※推薦は従来どおり
- 5 申 込 先 メールで常陸大宮高等学校 藤咲 繁 fujisaku.sigeru@mail.ibk.ed.jp まで
締 切 り 5月16日（火）午後4時
【注意事項】
 - ・メール書式（団体戦・個人戦用）は前年度のものをお使いください。
 - ・FAXの場合は参加申込書を用いて上記担当へ(0295-53-6914)エントリーしてください。
ただし，届いているかどうか電話で確認(0295-52-2175)を必ず行ってください。
 - ・出場しない場合でも連絡をしてください。連絡がない場合は棄権と見なします。
- 6 組合せ顧問会議 5月19日（金） 役員は午前9時30分から，役員以外の方は午後1時より
水戸第一高校
〒310-0011 水戸市三の丸3-10-1 TEL 029-224-2254
- 7 提出・納入関係
 - ・高体連特別会費 500円×最新の部員数を高体連登録用紙とともに納入してください。
 - ・地区負担金 100円×最新の部員数を高体連登録料とは別に納入してください。
(組合せ顧問会議当日納入)
 - ・日卓・県卓の登録名簿のコピー（名簿のみで結構です）を提出してください。
 - ・余ったゼッケンを返却してください。足りない場合は差し上げます。
- 9 その他
 - (1) ルールは現行の日本卓球協会ルールを適用します。使用球はプラスチック（ニッタク）です。
 - (2) 選手は規定のゼッケン（日本卓球協会指定のもの）を着用してください。
ベンチに入る方は，見えるところに役員章を付けてください。
 - (3) 参加申込締切以降の追加や，組み合わせ会議後の変更等はできません。
 - (4) 団体戦は1ダブルス4シングルスで行います。1，2番に出場した選手でダブルスは組めません。
団体戦に出場する学校は団体戦の参加申し込みも必ず行ってください。
 - (5) 審判は団体戦は相互審判，ダブルス，シングルスは敗者審判で行います。

平成29年度全国高校卓球選手権大会水戸地区予選団体戦参加申込書

学 校 名	学校（ 男子 女子 ）		
監 督 名		主将名	
NO	氏 名	学 年	備 考
1			主 将
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

団体戦に出場する場合は必ず提出してください。8名以内で登録してください。登録しない生徒は団体戦には出場できません。大会当日のメンバー変更は可能です。

平成29年度全国高校卓球選手権大会水戸地区予選個人戦参加申込書

学校名	学校 (男子 女子)				
顧問氏名			主将名		
ダブルス			シングルス		
NO	氏 名	学年	NO	氏 名	学年
1			1		
			2		
2			3		
			4		
3			5		
			6		
4			7		
			8		
5			9		
			10		
6			11		
			12		
7			13		
			14		
8			15		
			16		
学校名 () 組			学校名 () 人		

校内ランキングの強い順に記入してください。

組み合わせ会議に 出席 (氏名)
欠席 します。