

平成29年7月3日

各学校長 殿

茨城県卓球連盟会長 川田 進  
(公 印 省 略)

平成29年度茨城県卓球選手権大会ジュニアの部兼全日本卓球選手権大会ジュニアの部水戸地区予選会の開催について

標記のことについて、下記の要項により開催いたしますので、貴校生徒が参加くださいますようお願い申し上げます。

記

- 1 期 日 平成29年8月23日（水）8時40分頃開場 9時40分試合開始  
24日（木）8時40分頃開場 9時40分試合開始
- 2 会 場 水戸市民体育館（水戸市水府町864-6768 TEL 029-225-6931）
- 3 主 催 茨城県卓球連盟
- 4 主 管 高体連水戸地区卓球専門部
- 5 実施種目 男女シングルス（23日）・男女ダブルス（24日）
- 6 試合方法 トーナメント方式
- 7 参加資格 県卓球連盟及び日本卓球協会登録済みの者で、シングルスについては以下の大会でベスト16以外の者、ダブルスについてはベスト8以外の組  
前年度全日本ジュニア県予選、前年度東京選手権ジュニア県予選、前年度県高校新人（個人）大会、今年度関東高校県予選、今年度全国高校総体県予選
- 8 地区代表 シングルス 男子48名 女子40名、 ダブルス 男子24組 女子20組
- 9 申 込 先 8月17日（木）午後4時  
締め切り メールで常陸大宮高等学校 藤咲 繁 fujisaku.sigeru@mail.ibk.ed.jp まで  
【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(0295-53-6914)へ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。
  - ・組み合わせ会議後の追加・変更はできません。
- 10 参 加 料 シングルス 1人 500円（推薦選手分を含め、当日現金でお願い致します。なお、参加申込締め切り後の棄権は参加料をいただくこととなります。）
- 11 組合せ会議 8月21日（月） 午前9時30分から水戸商業高校にて  
〒310-0063 水戸市新荘3-7-2 TEL 029-224-4402  
  
問い合わせ先 水戸工業高校 桐花 一彦  
TEL: 029-247-5711 MAIL: kirihana.kazuhiko@post.ibk.ed.jp

平成29年度全日本卓球選手権ジュニアの部水戸地区予選会参加申込書

学校名	学校（ 男子 女子 ）				
顧問氏名			主将氏名		
NO.	ダブルス	学年	NO.	シングルス	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（ ） 名		

★必ず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。