平成30年６月８日

各中学校長殿

茨城県卓球連盟会長　川田　　進
同　中学校担当理事　後藤　圭一

平成３０年度　全日本卓球選手権大会カデットの部（中学１～２年）
茨城県大会　県西地区予選会開催について

標記の件，下記のように開催することになりましたので，ご案内申し上げます。

記

１　主　　催　　茨城県卓球連盟

２　主　　管　　茨城県中学校体育連盟県西地区卓球専門部

３　日　　時　　平成３０年８月２２日（水）　１３歳以下男女ｼﾝｸﾞﾙｽ，１４歳以下男女ｼﾝｸﾞﾙｽ
　　２３日（木）　男子ダブルス　女子ダブルス
（８：００開場　８：４５開会式　９：００試合開始　予定）

４　会　　場　　８月２２日，２３日　筑西市下館総合体育館
　　筑西市上平塚６２７番地　　０２９６－２８－５０４０

５　競技種目　　・１３歳以下男女ｼﾝｸﾞﾙｽ　・１４歳以下男女ｼﾝｸﾞﾙｽ　　・男女ダブルス

６　参加資格（１）当該種目の年齢であること。
（２）日本卓球協会および本連盟に登録済みの者。
（３）ダブルスは同校の生徒でペアを組むこと（ペア数，学年の制限はない）。
（４）次の項目に該当する選手は，地区予選なしで直接県大会に出場できる。
・平成２９年度カデット全国大会出場者
・平成２９年度中学県新人大会シングルスベスト１６以上の者
・平成３０年度中学県民総体シングルスベスト１６以上の者
・１年生で平成３０年度中学校県民総体に出場した者

７　参加料　　一人・一組５００円
＊　下記の口座に期日厳守で振り込んでください。

常陽銀行　石下支店
茨城県卓球連盟カデット部
本田　匡
店番０８４　口座番号　１５１１５０８

＊振り込みの際，必ず男女一緒に学校名で振り込みをお願いします。
（学校名は，表示文字数で学校が判別できるようにお願いします）

８　申し込み　（１）期　日　　平成３０年７月３０日（月）
（２）申込先　　各市郡専門委員長まで
（３）申し込み方法
「参加申込名簿」を，市郡委員長から配布された申込み用紙に入力後，市郡委員長再送する。
（送信したことを確認して下さい）。

９　注　意　　（１）揮発性のある有機溶剤を含む用品，用具の使用を禁止する。
（２）選手は必ず日本卓球協会２０１８年登録ゼッケンを付けること。
（３）選手はユニフォームを着用すること。

10　表　彰　　各種目ともベスト４まで表彰する。

11　組み合わせ　８月４日（土）組み合わせ会議をおこないます。

12　その他　　（１）大会参加に当たって次のことにご協力下さい。
＊ゴミは必ず持ち帰るようにしてください。
・選手は瓶・缶・ボトル類の持ち込み禁止。水筒でお願いします。
＊体育館使用上の注意を守って下さい。
・上，下靴の区別，トイレのきれいな使用。
（２）試合前後の挨拶などもしっかりできるようにご指導頂ければ幸いです。