令和３年７月１９日

所属長殿

 　川 田　　進

（公印省略）

令和３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

茨城県予選会　実施要項

　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、ご参加くださいますようお願い申し上げます。

 記

１　期　　日　　令和３年９月１１日（土）女子シングルス決勝まで

９月１９日（日）男子シングルス決勝まで

９月２５日（土）男女ダブルス決勝まで

２ 会　　場 　１１、２５日　下館総合体育館（筑西市上平塚６２７番地 ℡0296-28-5040）

１９日　ひたちなか市総合運動公園体育館（ひたちなか市新光町４９℡029-273-9370）

３　主　　催 　茨城県卓球連盟

４　主　　管　　茨城県高体連卓球専門部

５　種　　目　　男女シングルス・ダブルス

６　試合方法　　トーナメント及び決勝リーグ　　使用球はニッタク４０㎜ホワイトプラスチックボール

７　競技ルール　現行の日本卓球ルールによる。

８ 参加資格　（１）ジュニア地区予選通過者　（２）昨年度県ジュニア単１６位以内

（３）今年度関東・インターハイ県予選単１６位複８位以内（４）今年度茨城県選手権小学生の部ホープス単８位以内（５）同大会カブ単４位以内（６）同大会バンビ単２位以内

 ★　 上記項目の内でいずれか１つに該当していればよい。ただし、今年度県卓及び日卓に登録済みの者であると共に、平成１６年４月２日以降生まれた者であること。

 ★　 ゼッケンは、必ず今年度の日本卓球協会のゼッケンをつけること。

９　参加申込　地区予選通過の高校生及び中学生は、高体連卓球専門部各地区委員長が申し込みます。

 地区予選免除の中学生は、県中体連委員長　星　大輔(ひたち野うしく中　〒300-1201

牛久市東猯穴町1341 Fax 029-841-3411)宛に申し込んでください。

 小学生の参加資格保持者は、県卓球連盟ホープス部で一括して申し込みますので、不参加者のみ、　　　　　　　ホ－プス部長　上竹　節 宛（携帯090－4925－1819）に連絡してください。

　　　　　　 締め切り　 地区予選免除の中学生は、８月３０日（月）までに所定の用紙にて郵送またはＦａｘで申し込んでください。

10　参加料 シングルス　１人５００円

　　　　　　　小学生及び地区予選免除の中学生は、未納の場合、当日現金でお願いいたします。尚、組み合わせ会議（9/5）後のキケンは、参加料をいただくことになります。そのような場合は、下記に現金書留でお送りください。

(茨城県卓球連盟　中川　清　〒304-0053　下妻市今泉84　℡0296-43-0226）

11　その他　　・要項の他に、「大会参加にあたっての留意事項」、選手、大人兼用の「健康チェックシート」をアップロードしていますので、そちらもご確認ください。

　　　　　　　・現時点では、会場入場者の人数を制限する予定です。また、試合の進め方や、その他の注意事項もございます。そちらについては組み合わせ会議後、組み合わせとともにアップロードしますのでそちらを必ずご確認ください。

　　　　　　　・本年度の全日本ジュニア代表数は、男女各６名です。

　　 令和3年度　県選手権ジュニアの部参加申込書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  　種　目　名 |  　 氏　　　　　　 名 |  性別 | 　生 年 月 日 | 　　　備　 考（推薦理由） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

上記のとおり申し込みます。

学校名　　　　　　　　　　　　　　申込責任者氏名

 　　　　　　　　　ＴＥＬ