

神奈川県高等学校卓球新人大会湘南地区予選会について

表題の件について下記の通り開催いたしますので、貴校代表選手の派遣方よろしくお願い申し上げます。

記

- 1 主 催 神奈川県高等学校体育連盟
- 2 主 管 湘南地区高等学校体育連盟卓球専門部
- 3 種 目 シングルス、ダブルス
(男女学校対抗は、地区予選なしで直接県大会に出場できる。)
- 4 試合日程 8月15日(火) 男女シングルス・ダブルス 9:00~
ひらつかアリーナ
〒254-0026 平塚市中堂246-1
0463-25-0011

なお推薦出場者についても、推薦出場者同士で強化試合を行いますので、当日は是非参加をお願い致します。
- 5 試合方法 ブロック別トーナメント又はリーグ戦
(試合方法は、参加人数によって決定する。)
- 6 参加資格 県高体連加盟校登録かつ日本卓球協会登録選手
- 7 参加制限 学校対抗：各校男女1チーム シングルス・ダブルス：参加制限なし
- 8 年齢制限 4月1日現在で18才未満の者
(全日制の課程は1・2年生、定・通の課程は1・2・3年生)
- 9 代表数 湘南地区代表数は次の通り
男子 シングルス：32名 ダブルス：16組
女子 シングルス：22名 ダブルス：11組
- 10 推薦資格 今年度インターハイ県予選に地区代表として参加した選手は、その種目の地区推薦で県大会に出場できる。申し込み時に「推」の欄に をしてください。
(ダブルスは、資格のある者同士であれば組み替えをしてもよい。)
- 11 参加料 学校対抗：3,000円 シングルス：400円 ダブルス：500円
- 12 申し込み **参加申込書**は、神奈川県高体連卓球専門部のホームページからダウンロードしてください。 <<http://www.kanagawa-hs-tt.com>>
申込書郵送先(8月1日(火) 必着)
〒247-0062 鎌倉市山ノ内110 鎌倉学園高等学校 西郷 力丸 宛
参加料は下記口座に振り込んでください。(振込手数料は各校でご負担願います。)
スルガ銀行 鎌倉支店 普通預金口座 3502636
神奈川県高等学校体育連盟 卓球専門部 湘南地区委員長 西郷 力丸
組み合わせ会議を8月3日(木)夏季大会の時に鎌倉体育館で行いますので地区専門委員の先生方は時間厳守でお集まり下さい。
個人情報の取り扱いについて：本大会参加に際して提供される個人情報は本大会活動に利用するものとし、これ以外の目的に利用することはありません。(詳しくは、「神奈川県高等学校体育大会(主催・共催)における個人情報及び肖像権に関わる取り扱いについて」を参照下さい。