

神奈川県高等学校卓球新人大会西相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 西相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20日(月) 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 西相地区代表数は次の通り
男子 シングルス：24名 ダブルス：12組
女子 シングルス：20名 ダブルス：10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：300円 ダブルス：400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>>

参加申込書は、7月27日(金)までに下記宛に郵送又はFAXをすること。
<FAXの場合、16:00必着>
〒254-0074 平塚市大原2-1
平塚ろう学校 橋本 忠臣 宛 FAX 0463-32-1646
参加料は、上記申込書とともに現金書留で郵送するか、下記口座へ7月28日(金)までに振り込んでください。(振込手数料は、各校で負担してください。)
<振込口座> さがみ信用金庫 開成町支店(店番 008)
普通預金 口座番号 0433189
西相地区高体連卓球専門部 委員長 落合 誠

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。)