

関東高校卓球大会 北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 北相地区高等学校体育連盟卓球専門部
- 3 種目 男子学校対抗、男女シングルス、男女ダブルス
(女子学校対抗は、地区予選なしで直接県大会に出場できる。)
- 4 試合日程 4月13日(土) 9:00～ 男女シングルス・ダブルス
小田原アリーナ
4月14日(日) 9:00～ 男子学校対抗(女子の練習会なし)
座間市民体育館 中体育室
- 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 使用球 (公財)日本卓球協会公認プラスチック 40mm ボール
- 7 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
- 8 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
- 9 年齢制限 4月1日現在で19才未満の者
- 10 代表数 北相地区代表数は次の通り
男子 学校対抗：10校 シングルス：24名 ダブルス：12組
女子 学校対抗：地区予選なし シングルス：17名 ダブルス：9組
- 11 推薦資格 県大会要項を参照のこと。
- 12 参加料 学校対抗：2,000円 シングルス：300円 ダブルス：400円
(地区代表となった場合の「関東高校卓球大会神奈川県予選」の参加料を含んでいます。)

13 申し込み

(1)男女シングルス・ダブルス
郵送の場合 4月11日(木)必着(男女学校対抗の同封可)
FAXの場合 4月11日(木)17:00まで可(FAXの場合は、申込先まで送信前にご連絡
いただき、13日(土)の会場に原本を持参してください)
(2)男女学校対抗・参加料・参加料計算書
13日(試合当日)の大会会場持参(学校対抗はFAXでの受付は不可とします)
学校対抗のみに参加申し込みの場合は、申込先までお問い合わせください
郵送先 〒243-0021 厚木市岡田 1-12-1
県立厚木清南高等学校内 北相地区高体連卓球専門部 関口 勇 宛
TEL 046-228-1603 FAX 046-229-2674

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。

申込書は、4月初頭にHPにUPします。