

## 第57回富士地区中学生学年別卓球選手権大会開催要項

1. 主 催 富士宮卓球連盟
2. 後 援 富士宮市教育委員会・NPO 法人富士宮市体育委員会
3. 協 賛 オノダスポーツ
4. 大会期日 平成29年8月5日（土）午前9時から
5. 会 場 富士宮市民体育館（午前8時30分開場）
6. 種 目（1）1年男子シングルス（2）2年男子シングルス  
（3）1年女子シングルス（4）2年女子シングルス
7. 参加資格 富士宮市及び富士市の中学校に在学している  
1，2年生。日本卓球協会登録者
8. 試合方法 各種目とも原則として予選リーグ・決勝トーナメント方式で行う  
ただし、参加人数によりトーナメント方式で行う場合もある。
9. ルール 現行の日本卓球ルールで行う。
10. 使用球 日本卓球協会公認球（プラスチック）を大会使用球とする。
11. 参加料 1人300円 大会当日受付に納付してください。
12. 申込方法 平成29年7月23日（日）までの間に下記まで申込みこと。  
〒418-0078 富士宮市阿幸地町 560  
富士宮地区卓球連盟事務局 神戸英治  
TEL FAX 0544-26-3575  
\*FAXは、AM8:00 から PM8:00 の間をお願いします。
13. 表彰 各種目優勝、準優勝及び三位の選手に賞状及び賞品を授与する。  
各種目ベスト8、ベスト16の選手にも賞品を授与する。
14. その他 ゼッケンを必ずつけること。
15. 組合せ会議 平成29年7月25日（火）午後6時30分から富士宮市民  
体育館会議室

第57回富士地区中学生学年別卓球選手権大会申込書

学 校 名

校 長 名

印

申込責任者

印

連 絡 先

— —

No	氏 名	学校名	種目	No	氏名	学校名	種目

- \* 1 種目別に強い順で記入してください。
- \* 2 学校名は「//」を使わず全員記入してください。
- \* 3 同一種目で同姓がいる場合には、No に○をつけてください。

当日昼食用意のため当日参加顧問の人数を記入ください。 \_\_\_\_\_人