

平成29年10月6日

関係中学校長 様

栃木県卓球連盟会長 関 則男
(公印省略)

第28回バタフライ・ダブルスチームカップ 栃木県中学校卓球大会の開催について

秋冷の候、貴職におかれましては、日頃より本連盟の活動に対しまして卓球部生徒の大会参加や先生方の派遣等の御高配を賜り、衷心より御礼申し上げます。

さて、毎年恒例となりました標記の大会を、本年も下記の要領で開催いたします。

つきましては、貴校卓球部生徒の参加につきまして、御高配下さいますようよろしくお願い申し上げます。

記

- 1 主催 栃木県卓球連盟
- 2 協賛 株式会社 タマス
- 3 後援 下野新聞社
- 4 日時 平成29年12月16日(土) 午前8時20分集合 受付
午前8時50分試合開始
- 5 会場 宇都宮市清原体育館 〒321-3231 栃木県宇都宮市清原工業団地14番地
Tel 028-667-1228
- 6 競技方法 男女別団体戦(3ダブルスによる2点先取)
トーナメント戦(最初の試合に限り0-2で敗けても、試合は3番まで行う)
- 7 参加資格 栃木県内の中学校で、その学校の1・2年生で編成するチームとする。
1校あたり男女とも、何チームでも参加してよい。(1チーム6名)
ただし、平成29年度日本卓球協会に登録した者でチームを組むこと。
申し込みは、強いチーム順に〇〇中A、〇〇中B、〇〇中C…とすること。
※強い順の最後のチームのみ9名まで登録を認める。他は6名まで。
- 8 参加料 1チーム 1,200円 当日受付で納めてください。
* 当日棄権のチームが出た場合も納めてください。
- 9 ルール 現行の日本卓球ルールを準用する。今年度登録のゼッケンを必ずつける。
- 10 使用球 バタフライ 3スター
- 11 表彰 男女別各3位まで(ベスト4)表彰する

- 12 申込先 〒324-0047 大田原市美原1丁目14番2号
大田原市立大田原中学校内 箱崎 聡司 宛

Tel 0287-23-3161

* 別紙の申込書を、御面倒でも必ず郵送でお願いします。

* FAXでの申し込みは行き違いがあると大変ですので御遠慮ください。

- 13 申込締切 平成29年11月10日(金) 必着 以後は受け付けません。

- 14 組合せ 平成29年12月(日時は未定) 宝木中学校で役員が行う。
- 15 その他

- (1) メンバーに欠員が生じた場合は、同校の強いチームへの移動のみ認めます。
- (2) ゴミは必ず持ち帰ってください。(生徒・保護者にも周知徹底させてください)
- (3) 下履きは、各自ビニール袋等に入れて保管してください。
- (4) 卓球シューズと下履きを入れる袋を区別してください。
- (5) トイレはきれいに使用してください。
- (6) 不明な点は 大田原中 箱崎 まで問い合わせてください。
(問合せのみ、Faxをご使用ください。Fax 0287-23-3162)
- (7) 本大会はタイムアウト制を採用しません。
- (8) 本大会の参加賞等は登録人数分しか配布しません。

バタフライ・ダブルスチームカップ 栃木県中学校大会参加申込書

学校名	中学校	TEL	()
学校住所	〒		
監督氏名	(男子)		(女子)
参加数等	男子 チーム	女子 チーム	参加費 円

【男子】各チームごとのキャプテンの番号に○をお願いします。

男子 チーム名			男子 チーム名			男子 チーム名		
No.	氏名	学年	No.	氏名	学年	No.	氏名	学年
1			1			1		
2			2			2		
3			3			3		
4			4			4		
5			5			5		
6			6			6		

【女子】各チームごとのキャプテンの番号に○をお願いします。

女子 チーム名			女子 チーム名			女子 チーム名		
No.	氏名	学年	No.	氏名	学年	No.	氏名	学年
1			1			1		
2			2			2		
3			3			3		
4			4			4		
5			5			5		
6			6			6		

- *強いチーム順に、○○中A、○○中B、○○中C…とチーム名を記入してください。
- *1チームの登録人数は6人です。ただし、各学校の最下位のチームのみ9人までの登録を認めます。
なお、1チームのみ出場の学校は○○中となり、9人まで登録可能です。
- *大会当日に欠員が生じた場合は、上位チーム(例 BからAへ)への移動のみ認めます。
- *各チームで1人、キャプテンを選出しておいてください。進行上重要な役割があります。
- *申込書が不足の場合はコピーをしてお使いください。