

全 日 本

東アジアホープス予選

全国ホープス・ホープス以下予選

全国ホープス選抜予選

全日本 カデット予選

全日本 マスターズの部予選

全日本社会人予選

全日本 一般・ジュニア予選

全国高校選抜シングルス予選

国民体育大会選手選考会

所属長 様
各 位

鹿児島県卓球連盟
会長 宮之原正治

平成29年度国民体育大会卓球競技県選手選考会

平成29年度標記大会を下記の要項により開催いたします。貴所属選手の出場についてよろしくお取り計らい下さいますようお願い申し上げます。

要 項

1. 期 日 平成29年4月15日(土)～16日(日) 8:30～ ※開館8:00
2. 会 場 鹿児島県体育館
3. 主 催 鹿児島県卓球連盟
4. 競技日程 ①4月15日(土) 8:00 開館 8:30 開会式 9:00 競技開始
一次選考会の後、8名による二次選考会(3試合)
②4月16日(日) 8:30 競技(4試合)
5. 競技種目 ※成年男子シングルス ※成年女子シングルス
※少年男子シングルス ※少年女子シングルス
6. 競技方法 ①一次選考会:3名～4名による予選リーグの後に決勝トーナメントを行う。
少年男女については、県高校春季大会(2月)の個人ベスト4を一次選考会を免除し、二次選考会からの参加とする。
②二次選考会:一次選考会におけるランクによる8名総当りリーグ戦を行う。
(二次選考会は、同一所属の多い試合から行う。)
7. 競技ルール ④全試合とも11点5ゲームマッチ。
①現行の日本卓球ルールを適用する。但し、タイムアウト制は二次選考会から行う。
②アドバイザーは当該年度登録の監督・コーチ・選手に限る。
③試合球は40mm公認球とする。
8. 参加資格 ①平成29年度(公財)日本卓球協会登録者とする。(当日も受け付けます。)
②日本国籍を有すること。但し、次の者については日本国籍を有しないものであっても成年種別または少年種別に参加できる。
※出入国管理及び難民認定法に定める在留資格のうち永住者。
※学校教育法第1条に規定する学校に在籍する学生及び生徒。但し、就学生(主に高校生)及び家族滞在(中学3年生)については、大会実施要項が定める参加申込締切時に1年以上在籍していること。また、留学生(主に大学生)については参加できない。
③疑問点は当連盟に問い合わせください。
9. 登録料 ①一般 3,500円 ②大学生 3,000円 ③高校生 2,500円
④中学生 2,000円 ⑤小学生 1,500円
10. 参加料 ①一般 1,000円 ②大学生 900円 ③高校生 800円
④中学生 700円 ⑤小学生 600円
11. 申込締切日 平成29年4月7日(金) 必着
※別紙申込用紙以外は受け付けない。(文書にて郵送申込のこと。)
12. 申込先 〒899-2703 鹿児島市上谷口2877ボヌールF103号
鹿児島県卓球連盟事務局 TEL099-248-7091
13. その他 ①参加申込み後の変更は原則として認めない。
②登録料・参加料は、当日納入のこと。棄権の場合も責任をもって納入のこと。
③ユニホーム・ラケット・ラバーは規定のものを使用のこと。
④複数申込の場合は、ランク順に申込ください。
⑤平成29年度九州ブロック大会 8月18日(金)～20日(日):長崎県佐世保市
九州ブロック代表枠 成年男子2 成年女子5 少年女子3
⑥平成29年度国体 9月30日(土)～10月4日(水):愛媛県宇和島市
ストレート種目:少年男子
⑦九州ブロック大会ならびに国民体育大会の経費で県体育協会負担以外の経費は自己負担となります。交通費は県体協の補助金額となります。
⑧本大会初出場者の県指定のジャージは自己負担となります。(少年男女を除く)

平成29年度国民体育大会卓球競技県選手選考会申込書

申 込 書

申込締切日：平成29年4月7日（金）必着

未登録者は申込書の未登録欄に○をしてください。

シングルス （実力順に記入してください。）

種目名	性別	選手名	生年月日	〒・住所・TEL	未登録

以上の通り申し込みます。

平成 年 月 日

所 属
住 所 〒
責 任 者
監 督

印 TEL FAX
印 TEL 携帯

所属長 様
各 位

鹿児島県卓球連盟
会長 宮之原正治

第26回東アジアホープス卓球大会 日本代表選手選考会鹿児島県予選大会

平成29年度標記大会を下記の要項により開催いたします。貴所属選手の出場についてよろしくお取り計らい下さいますようお願い申し上げます。

要 項

1. 期 日 平成29年4月16日(日) 8:30～ ※開館8:00
2. 会 場 鹿児島市松元平野岡体育館
3. 主 催 鹿児島県卓球連盟
4. 競技種目 ※男子シングルス
※女子シングルス
5. 競技方法 ①予選リーグの後に決勝トーナメントを行う。
②試合は11点5ゲームズマッチ。
6. 競技ルール ①現行の日本卓球ルールを適用する。
②アドバイザーは当該年度登録の監督・コーチ・選手に限る。
③(公財)日本卓球協会指定のゼッケンを使用すること。
④試合球は40mm公認球とする。
7. 参加資格 ①平成29年度(公財)日本卓球協会登録者とする。(当日も受け付けます。)
②県内の小学生以下の選手に限る。
8. 登録料 ①一般 3,500円 ②小学生 1,500円
9. 参加料 個人戦
※小学生 600円
10. 申込締切日 平成29年4月1日(土) 必着
※別紙申込用紙以外は受け付けない。(文書にて郵送申込のこと。)
11. 申 込 先 〒899-2703 鹿児島市上谷口2877ボヌールF103号
鹿児島県卓球連盟事務局 TEL099-248-7091
12. そ の 他 ①参加申込み後の変更は原則として認めない。
②登録料・参加料は、当日納入のこと。棄権の場合も責任をもって納入のこと。
③ユニホーム・ラケット・ラバー・ゼッケン等は規定のものを使用のこと。
④ゼッケンは、原則として現金引換えに渡します。事前に必要な場合は事務局宛送金確認後発送します。
⑤大会中の事故については、責任を負いません。傷害保険等に加入下さい。
⑥本大会出場の出場経費は自己負担となります。
⑦第26回東アジアホープス卓球大会日本代表選考会は5月27日(土)28日(日)東京都八王子市で行われます。また、第26回東アジアホープス大会は8月中国上海で行われます。

第26回東アジアホープス卓球大会

日本代表選手選考会鹿児島県予選大会

申 込 書

申込締切日：平成29年4月1日（土）必着

未登録者は申込書の未登録欄に○をしてください。

No.	氏 名	性 別	学 年	生 年 月 日	在 学 学 校 名	未登録

以上の通り申し込みます。平成 年 月 日

所 属
住 所 〒
責 任 者
監 督

印 TEL FAX
印 TEL 携帯

所属長 様
各 位

鹿児島県卓球連盟
会長 宮之原正治

第35回全国ホープス卓球大会 全日本卓球選手権大会（ホープス・カブ・バンビの部）県予選会

平成29年度標記大会を下記の要項により開催いたします。貴所属選手の出場についてよろしくお取り計らい下さいますようお願い申し上げます。

要 項

1. 期 日 平成29年5月21日（日）8：30～ ※開館8：00
2. 会 場 鹿児島市松元平野岡体育館
3. 主 催 鹿児島県卓球連盟
4. 競技種目
 - ①全国ホープス団体県予選の部（団体戦参加数制限なし。）
 ※チームはクラブ単位とし、監督1名・選手3～4名で編成する。
 ※4シングルス・1ダブルス（3番にダブルス）の3点先取で勝敗を決める。
 ※ABCかXYZをトスで決め、つぎのオーダーにより試合を行う。
 【3名の場合】 1 2 3 4 5 【4名の場合】 1 2 3 4 5
 ABCチーム A B BC A C ABCチーム A B CD A C
 XYZチーム X Y XZ Y Z XYZチーム X Y WZ Y Z
 - ②全日本選手権県予選の部（参加数制限なし。）＝個人戦
 ※ホープス男子シングルス（小学6年生以下）
 ※ホープス女子シングルス（小学6年生以下）
 ※カブ男子シングルス（小学4年生以下）
 ※カブ女子シングルス（小学4年生以下）
 ※バンビ男子シングルス（小学2年生以下）
 ※バンビ女子シングルス（小学2年生以下）
 ※上の学年の部に出場可。（但し、一人一種目とする。）
5. 競技方法
 - ①試合は、原則として予選リーグの後に決勝トーナメントを行う。
 - ②全試合とも11点5ゲームズマッチ。
6. 競技ルール
 - ①現行の日本卓球ルールを適用する。但し、タイムアウト制は適用しない。
 - ②アドバイザーは当該年度登録の監督・コーチ・選手に限る。
 - ③（公財）日本卓球協会指定のゼッケンを使用すること。
 - ④使用ラバーの制限はない。但し、禁止されているラバーは除く。
 - ⑤試合球は40mm公認球とする。
7. 参加資格
 - ①平成29年度（公財）日本卓球協会登録者とする。（当日も受け付けます。）
 - ②ホープスは平成17年4月2日以降誕生、カブは平成19年4月2日以降誕生
バンビは平成21年4月2日以降誕生のこと。
8. 登録料 ①一般 3,500円 ②小学生 1,500円
9. 参加料 ①団体戦 2,000円 ②個人戦 600円
10. 申込締切日 平成29年4月28日（金）必着
 ※別紙申込用紙以外は受け付けない。（文書にて郵送申込のこと。）
11. 申 込 先 〒899-2703 鹿児島市上谷口2877ポヌールF103号
 鹿児島県卓球連盟事務局 TEL099-248-7091
 ※問い合わせ先 鹿屋みゆき 携帯090-2515-9882
12. そ の 他
 - ①参加申込み後の変更は原則として認めない。
 - ②登録料・参加料は、当日納入のこと。棄権の場合も責任をもって納入のこと。
 - ③ユニホーム・ラケット・ラバー・ゼッケン等は規定のものを使用のこと。
 - ④ゼッケンは、原則として現金引換えに渡します。事前に必要な場合は事務局宛送金確認後発送します。
 - ⑤大会中の事故については、責任を負いません。傷害保険等に加入下さい。

全国ホープス県予選会・全日本選手権（ホープス以下の部）県予選会申込書

申込締切日：平成29年4月28日（金）必着

未登録者は申込書の未登録欄に○をしてください。

団体戦

〈男子・女子〉チーム名						
No.	選手名	学年	生年月日	所属学校名	ラバーの種類	未登録
1						
2						
3						
4						
〈男子・女子〉チーム名						
No.	選手名	学年	生年月日	所属学校名	ラバーの種類	未登録
1						
2						
3						
4						
〈男子・女子〉チーム名						
No.	選手名	学年	生年月日	所属学校名	ラバーの種類	未登録
1						
2						
3						
4						

個人戦

種目名	選手名	学年	生年月日	所属学校名	ラバーの種類	未登録

以上の通り申し込みます。 平成 年 月 日

所 属

住 所 〒

責 任 者

印 TEL

FAX

監 督

印 TEL

携帯

所属長 様
各 位

鹿児島県卓球連盟
会長 宮之原正治

全日本卓球選手権大会（カデットの部）県予選会

平成29年度標記大会を下記の要項により開催いたします。貴所属選手の出場についてよろしくお取り計らい下さいますようお願い申し上げます。

要 項

1. 期 日 平成29年6月4日（日） 8：30～ ※開館8：00
2. 会 場 鹿児島市松元平野岡体育館
3. 主 催 鹿児島県卓球連盟
4. 競 技 種 目
 - ※中学1年以下男子シングルス
 - ※中学1年以下女子シングルス
 - ※中学2年以下男子シングルス
 - ※中学2年以下女子シングルス
 - ※男子ダブルス（同一都道府県で）
 - ※女子ダブルス（同上）
5. 競 技 方 法
 - ①原則としてトーナメント法による。
 - ②全試合とも11点5ゲームズマッチ。
6. 競 技 ルール
 - ①現行の日本卓球ルールを適用する。但し、タイムアウト制は準決勝から適用する。
 - ②アドバイザーは当該年度登録の監督・コーチ・選手に限る。
 - ③ダブルスにおける服装は同一服装とする。
 - ④（公財）日本卓球協会指定のゼッケンを使用すること。
 - ⑤試合球は40mm公認球とする。
7. 参 加 資 格
 - ①平成29年度（公財）日本卓球協会登録者とする。（当日も受け付けます。）
 - ②当該都道府県在学中であること。
 - ③シングルスは1種目参加のこと。但し、シングルスとダブルスの重複出場可。
8. 登 録 料
 - ①一般 3,500円 ②中学生 2,000円 ③小学生 1,500円
9. 参 加 料
 - ①シングルス1人 中学生 700円 小学生 600円
 - ②ダブルス1組 中学生 700円 小学生 600円
10. 申 込 締 切 日 平成29年5月12日（金）必着
※別紙申込用紙以外は受け付けない。（文書にて郵送申込のこと。）
11. 申 込 先 〒899-2703 鹿児島市上谷口2877ボヌールF103号
鹿児島県卓球連盟事務局 TEL099-248-7091
※問い合わせ先 重留真理子 携帯090-7153-1692
12. そ の 他
 - ①参加申込み後の変更は原則として認めない。
 - ②登録料・参加料は、当日納入のこと。棄権の場合も責任をもって納入のこと。
 - ③ユニホーム・ラケット・ラバーは規定のものを使用のこと。
 - ④ゼッケンは、原則として現金引換えに渡します。事前に必要な場合は事務局宛送金確認後発送します。
 - ⑤ホープス・カブ・バンビの選手は、シングルスおよびダブルスに出場可。
 - ⑥大会中の事故については、責任を負いません。傷害保険等に加入下さい。

全日本卓球選手権大会（カデットの部）県予選会申込書

申込締切日：平成29年5月12日（金）必着

未登録者は申込書の未登録欄に○をしてください。

シングルス

種目名	性別	選手名	学年	生年月日	未登録

ダブルス

種目名	性別	選手名	学年	生年月日	未登録

以上の通り申し込みます。

平成 年 月 日

所 属

住 所 〒

責 任 者

印 TEL

F A X

監 督

印 TEL

携 帯

所属長 殿
各 位

鹿児島県卓球連盟
会長 宮之原正治

平成29年度全日本卓球選手権大会（マスターズの部）・全日本社会人県予選

平成29年度標記大会を下記の要項により開催いたします。貴所属選手の出場についてよろしくお取り計らい下さいますようお願い申し上げます。

要 項

1. 期 日 平成29年7月30日（日）8：30～ ※開館8：00
2. 会 場 鹿児島市松元平野岡体育館
3. 主 催 鹿児島県卓球連盟
4. 競 技 種 目 ①全日本卓球選手権（マスターズの部）2名以上の時は予選を行います。

※男子30歳代	※男子40歳代	※男子50歳代
※男子60～64歳	※男子65～69歳	※男子70～74歳
※男子75～79歳	※男子80～84歳	※男子85歳以上
※女子30歳代	※女子40歳代	※女子50歳代
※女子60～64歳	※女子65～69歳	※女子70～74歳
※女子75～79歳	※女子80～84歳	※女子85歳以上

 ②全日本社会人4名以上の時は予選を行います。（ダブルスは2組）
5. 競 技 方 法 ①原則としてトーナメント方式とする。
②試合は11点5ゲームズマッチ。
6. 競 技 ルール ①現行の日本卓球ルールを適用する。基本的にタイムアウト制は適用しない。
②アドバイザーは当該年度登録の監督・コーチ・選手に限る。
③試合球は40mm公認球とする。
7. 参 加 資 格 ①平成29年度（公財）日本卓球協会登録者とする。（当日も受け付けます。）
②鹿児島県内に居住または勤務していること。他県登録者は認めない。
③平成30年4月1日までに当該年齢に達していること。
8. 登 録 料 一般 3,500円
9. 参 加 料 ①シングルス 1,000円
②ダブルス 1,000円
10. 申 込 締 切 日 平成29年7月7日（金）必着
※別紙申込用紙以外は受け付けない。（文書にて郵送申込のこと。）
- 申 込 先 〒899-2703 鹿児島市上谷口2877ボヌールF103号
鹿児島県卓球連盟事務局 TEL099-248-7091
11. 備 考 ①参加申込み後の変更は原則として認めない。
②登録料・参加料は、当日納入のこと。棄権の場合も責任をもって納入のこと。
③ユニホーム・ラケット・ラバーは規定のものを使用のこと。
④個人戦の申込は成績順に記入してください。
⑤ゼッケンは、原則として現金引換えに渡します。事前に必要な場合は事務局宛送金確認後発送します。

平成29年度全日本卓球選手権大会（マスターズの部）・全日本社会人予選申込書

申込締切日：平成29年7月7日（金）必着

未登録者は申込書の未登録欄に○をしてください。

全日本卓球選手権大会予選（マスターズの部）

種目	性別	選手名	年齢	生年月日	所属	未登録

全日本社会人卓球大会予選（シングルス）

種目	性別	選手名	年齢	生年月日	所属	未登録

全日本社会人卓球大会予選（ダブルス）

種目	性別	選手名	年齢	生年月日	所属	未登録

以上の通り申し込みます。

平成 年 月 日

所属

住所 〒

責任者

印 TEL

FAX

監督

印 TEL

携帯

所属長 様
各 位

鹿児島県卓球連盟
会長 宮之原正治

全日本卓球選手権大会（一般・ジュニアの部）選手選考会

平成29年度標記大会を下記の要項により開催いたします。貴所属選手の出場についてよろしくお取り計らい下さいますようお願い申し上げます。

要 項

1. 期 日 平成29年10月14日（土）～15日（日）8：30～ ※開館8：00
2. 会 場 鹿児島県体育館
3. 主 催 鹿児島県卓球連盟
- 日 程 ①10月14日（土）男女ダブルス ジュニア男女シングルス
②10月15日（日）混合ダブルス 男女シングルス
4. 競技種目 ※男子シングルス ※女子シングルス
※男子ダブルス ※女子ダブルス ※混合ダブルス
※ジュニア男子シングルス ※ジュニア女子シングルス
5. 競技方法 ①原則としてトーナメント法による。
②全試合とも11点5ゲームズマッチ。
6. 競技ルール ①現行の日本卓球ルールを適用する。但し、タイムアウト制は適用しない。
②アドバイザーは当該年度登録の監督・コーチ・選手に限る。
③ダブルスにおける服装は同一服装とする。
④試合球は40mm公認球とする。
7. 参加資格 ①平成29年度（公財）日本卓球協会登録者とする。（当日も受け付けます。）
②日本国籍を有すること。
③ジュニアは、平成11年4月2日以降に生まれた者であること。（高校2年以下）
8. 登録料 ①一般 3,500円 ②大学生 3,000円 ③高校生 2,500円
④中学生 2,000円 ⑤小学生 1,500円
9. 参加料 ①一般 1,000円 ②大学生 900円 ③高校生 800円
④中学生 700円 ⑤小学生 600円
10. 申込締切日 平成29年9月22日（金）必着
※別紙申込用紙以外は受け付けない。（文書にて郵送申込のこと。）
11. 申 込 先 〒899-2703 鹿児島市上谷口2877ボヌールF103号
鹿児島県卓球連盟事務局 TEL099-248-7091
12. そ の 他 ①参加申込み後の変更は原則として認めない。
②登録料・参加料は、当日納入のこと。棄権の場合も責任をもって納入のこと。
③ユニホーム・ラケット・ラバーは規定のものを使用のこと。
④ゼッケンは、日本卓球協会指定のものを使用のこと。ゼッケンなき場合は出場できない。
⑤ゼッケンは、原則として現金引換えに渡します。事前に必要な場合は事務局宛送金確認後発送します。
⑥一般の部に高校生・中学生・小学生の出場可。
⑦ジュニアの部に中学生・小学生の出場可。
⑧本大会出場者は、所定の段位を取得のこと。
⑨大会中の事故については、責任を負いません。傷害保険等に加入下さい。

全日本卓球選手権大会（一般・ジュニアの部）選手選考会申込書

申込締切日：平成29年9月22日（金）必着

未登録者は申込書の未登録欄に○をしてください。

シングルス

種目名	性別	選手名	学年	生年月日	未登録

ダブルス

種目名	性別	選手名	学年	生年月日	未登録

以上の通り申し込みます。

平成 年 月 日

所 属

住 所 〒

責 任 者

印 TEL

FAX

監 督

印 TEL

携帯

所属長 様
各 位

鹿児島県卓球連盟
会長 宮之原正治

第15回全国ホープス選抜卓球大会選手選考会

平成29年度標記大会を下記の要項により開催いたします。貴所属選手の出場についてよろしくお取り計らい下さいますようお願い申し上げます。

要 項

1. 目的 第15回全国ホープス選抜卓球大会に出場する県選抜チームのメンバーを選出する。
2. 期 日 平成29年12月3日(日) 8:30～ ※開館8:00
3. 会 場 鹿児島市松元平野岡体育館
4. 主 催 鹿児島県卓球連盟
5. 競技種目

①男子6年生以下の部	女子6年生以下の部	2名選出
②男子5年生以下の部	女子5年生以下の部	1名選出
③男子4年生以下の部	女子4年生以下の部	1名選出
④男子3年生以下の部	女子3年生以下の部	1名選出

※上の学年の部に出場可。(但し、一人一種目とする。)
6. 競技方法
 - ①試合は、原則として予選リーグの後に決勝トーナメントを行う。
 - ②全試合とも11点5ゲームズマッチ。
7. 競技ルール
 - ①現行の日本卓球ルールを適用する。但し、タイムアウト制は適用しない。
 - ②アドバイザーは当該年度登録の監督・コーチ・選手に限る。
 - ③(公財)日本卓球協会指定のゼッケンを使用すること。
 - ④使用ラバーの制限はない。但し、禁止されているラバーは除く。
 - ⑤試合球は40mm公認球とする。
8. 参加資格
 - ①平成29年度(公財)日本卓球協会登録者とする。(当日も受け付けます。)
 - ②県内在住の小学生とする。
9. 登録料 ①一般 3,500円 ②小学生 1,500円
10. 参加料 個人戦 600円
11. 申込締切日 平成29年11月10日(金)必着
※別紙申込用紙以外は受け付けない。(文書にて郵送申込のこと。)
12. 申 込 先 〒899-2703 鹿児島市上谷口2877ボヌールF103号
鹿児島県卓球連盟事務局 TEL099-248-7091
※問い合わせ先 鹿屋みゆき 携帯090-2515-9882
13. そ の 他
 - ①参加申込み後の変更は原則として認めない。
 - ②登録料・参加料は、当日納入のこと。棄権の場合も責任をもって納入のこと。
 - ③ユニホーム・ラケット・ラバー・ゼッケン等は規定のものを使用のこと。
 - ④ゼッケンは、原則として現金引換えに渡します。事前に必要な場合は事務局宛送金確認後発送します。
 - ⑤大会中の事故については、責任を負いません。傷害保険等に加入下さい。

第 15 回全国ホープス選抜卓球大会予選会申込書

申込締切日：平成29年11月10日（金）必着

未登録者は申込書の未登録欄に○をしてください。

個人戦

種目名	選手名	学年	生年月日	所属学校名	ラバーの種類	未登録

以上の通り申し込めます。

平成 年 月 日

所属

住所〒

責任者

印 TEL

FAX

監督

印 TEL

携帯

所属長 様
各 位

鹿児島県卓球連盟
会長 宮之原正治

第45回全国高等学校選抜卓球大会県予選会

平成29年度標記大会を下記の要項により開催いたします。貴所属選手の出場についてよろしくお取り計らい下さいますようお願い申し上げます。

要 項

1. 期 日 平成30年1月20日(土) 8:30～ ※開館8:00
2. 会 場 鹿児島市松元平野岡体育館
3. 主 催 鹿児島県卓球連盟
4. 競技種目 ※男子シングルス ※1年男子シングルス
※女子シングルス ※1年女子シングルス
※男子ダブルス ※女子ダブルス
※全国高等学校選抜大会の出場者は、男女のシングルスから1名ずつ。
5. 競技方法 ①原則としてトーナメント法による。
②全試合とも11点5ゲームズマッチ。
6. 競技ルール ①現行の日本卓球ルールを適用する。但し、タイムアウト制は準決勝から適用する。
アドバイザーは当該年度登録の監督・コーチ・選手に限る。
②ダブルスにおける服装は同一服装とする。
③試合球は40mm公認球とする。
7. 参加資格 ①平成29年度(公財)日本卓球協会登録者とする。(当日も受け付けます。)
②選手は、学校教育法第1条に規定する高等学校に在籍する生徒であること。但し、高等学校通信課程・専攻科および別科の生徒は除く。
③選手は、最高学年は除く。平成29年4月2日を起算とし、18歳未満であること。
④県高校新人大会卓球競技の1位2位校の選手・全日本選手権ジュニアの部に出場したことのある選手は男女シングルスへの出場はできない。
8. 登録料 ①高校生 2,500円 ②一般 3,500円
9. 参加料 ①シングルス1人 800円 ②ダブルス1組 800円
10. 申込締切日 平成30年1月5日(金) 必着(文書で『郵送』と、メールでお申込みください。)
11. 申込先 〒899-0131 出水市明神町200番地
出水商業高等学校 北 正博 先生宛 TEL0996-67-1069
※鹿児島県卓球連盟ホームページより申込用紙をダウンロードし申込書を作成後、
izusyogyo_t27@edce-izumi.jp にデータを送付すること。その際、ファイル名は学校名とする。
個人戦は必ず成績順に記入すること
12. その他 ①参加申込み後の変更は原則として認めない。
②登録料・参加料は、当日納入のこと。棄権の場合も責任をもって納入のこと。
③ユニホーム・ラケット・ラバーは規定のものを使用のこと。
④ゼッケンは、日本卓球協会指定のものを使用のこと。ゼッケンなき場合は不戦敗となる場合があります。
⑤ゼッケンは、原則として現金引換えに渡します。事前に必要な場合は事務局宛送金確認後発送します。
⑥男女シングルスへ1年生も出場できる。
⑦申込は実力順に記入してください。
⑧未登録者は申込書に○をしてください。

第45回全国高等学校選抜卓球大会申込書

申込締切日：平成30年1月5日（金）必着

個人戦は必ず成績順に記入すること。

【男子シングルス】

NO.	姓	名	学 年	未 登 録	NO.	姓	名	学 年	未 登 録
1					9				
2					10				
3					11				
4					12				
5					13				
6					14				
7					15				
8					16				

【1年男子シングルス】

NO.	姓	名	学 年	未 登 録	NO.	姓	名	学 年	未 登 録
1					6				
2					7				
3					8				
4					9				
5					10				

※ ダブルスは山田・佐藤（一）のようにプログラム作成用に入力をお願いします。

例に示したように同姓がチームにいるときは（ ）内に名前の一文字をお願いします。・と（ ）は半角です。

【男子ダブルス】

NO.	姓	名	学 年	未 登 録	プログラム用
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

以上の通り申込みます。

平成 年 月 日

学 校 名

住 所 〒

学 校 長

監 督

印 TEL

印 携 帯

第45回全国高等学校選抜卓球大会申込書

申込締切日：平成30年1月5日（金）必着

個人戦は必ず成績順に記入すること。

【女子シングルス】

NO.	姓	名	学 年	未 登 録	NO.	姓	名	学 年	未 登 録
1					9				
2					10				
3					11				
4					12				
5					13				
6					14				
7					15				
8					16				

【1年女子シングルス】

NO.	姓	名	学 年	未 登 録	NO.	姓	名	学 年	未 登 録
1					6				
2					7				
3					8				
4					9				
5					10				

※ ダブルスは山田・佐藤（一）のようにプログラム作成用に入力をお願いします。

例に示したように同姓がチームにいるときは（ ）内に名前の一文字をお願いします。・と（ ）は半角です。

【女子ダブルス】

NO.	姓	名	学 年	未 登 録	プログラム用
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

以上の通り申込みます。

平成 年 月 日

学校名

住 所 〒

学校長

監 督

印 TEL

印 携 帯