

平成29年度全国高等学校選抜卓球大会 愛知県予選 要項

主催 愛知県卓球協会

- 1 開催期日・会場 平成30年1月8日(月)9時より
常滑市体育館
- 2 種目 男女シングルス 予選通過人数 男女各1名
- 3 参加資格
(1) 高体連の試合に出場する資格をもつ生徒であること。(1・2年生)
(2) 県予選会の学校対抗で1・2位になった学校、及び本大会への出場権を有する学校の選手は出場できない。
(3) 過去において、下記の大会に出場、あるいはエントリーした者は出場できない。
 - ① 全国高等学校選抜卓球大会(学校対抗・シングルス)
 - ② 全国高等学校総合体育大会卓球競技(学校対抗・個人戦)
 - ③ 国民体育大会
 - ④ 全日本卓球選手権大会(一般・ジュニア・ダブルス)
(4) 各学校男女各2名まで。
- 4 参加料 1名 600円(当日会場で徴収) ※「棄権」の場合も後日徴収します。
- 5 申込先 〒458-0031 名古屋市緑区旭出1-1104
名古屋市立緑高等学校 大橋広巳 宛
TEL 052-895-0461
- 6 申込方法 別紙申込用紙で郵送すること。
平成29年12月28日(木)必着
- 7 使用球 40mm+プラスチック(ニッタク)
- 8 ルール
(1) 現行の日本卓球協会制定のルールに準ずる。
(2) タイムアウト制は採用しない。
(3) ベンチコーチはなし。
- 9 注意事項
(1) 試合開始にコートに入らない場合は「棄権」とする。
(2) 本大会中の傷害事故に対しては応急処置だけで、責任は負わない。
(3) 出場する選手は必ずゼッケン(日卓協指定)を背につける。
ゼッケンのない者は出場できない。
(4) 審判は、本部から指定された選手および敗者審判で行う。
(5) 個人情報の扱いは高体連の大会に準ずる。

平成29年度 全国高等学校選抜卓球大会愛知県予選会（シングルス）申込書

学校名

責任者氏名

連絡先TEL

男子1	氏 名	学年	生年月日	備考
男子2	氏 名	学年	生年月日	備考

女子1	氏 名	学年	生年月日	備考
女子2	氏 名	学年	生年月日	備考

平成29年12月28日必着