　　　　　 令和　２ 年 １２月　２０日

所属学校長様　　　　 静岡県卓球協会中学生委員会

卓球部顧問様　 委　員　長　　山　 田 　尚

令　和　２　年　度

第１回静岡県卓球強化練習会（団体）

記

１主　　催　　　　静岡県卓球協会強化委員会・静岡県卓球協会中学生委員会

２日　　時 令　和　３ 年 ２ 月 ２３日（祝火）女子　８時００分開館

　　　　　　　　　　　　　　 ２ 月 ２８日（日）男子　８時００分開館

３場　　所 静　岡　県　武　道　館

　　　　　　　　　藤枝市前島２－１０－１　℡番号０５４－６３６－２３３２

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（場所の確認用です。大会については対応できません。）

４集合時間 午前８時００分集合 午前９時試合開始 午後１７時００分終了予定

５参 加 料 無　料

６参 加 校　　　　県新人ベスト１２＋中体連卓球専門部推薦校＋小学生チーム

　　　　　　　　　計男女各２０チーム　計４０チーム

７試合方法 ５シングルス（リーグ戦方式）　（参加校数によっては試合方法の変更があります。）

８連 絡 先 静岡県卓球協会中学生委員会

申し込み 委　員　長 山　　田 尚

焼津市立大井川中学校(℡番号０５４－６２２－００３８）

（ＦＡＸ０５４－６２２－７９１３）

　　　　　　　　　　　　　　　　　 （携帯番号０９０－４４４６－３１７６）

９その他 ・２月１０日までに参加・不参加の連絡をください。不参加でも連絡をお願いします。

　　　　　　　　・弁当（昼食）が必要な学校は個数を参加申し込み書に記入してください。

　　　　　　　　・小学生チームの監督の方にはこちらで昼食を用意します。

・参加選手は各自でスポーツ保険に加入してください。

・中部地区のチームは準備がありますので８時前には静岡県武道館に集合してください。

・令和３年度予定がわかり次第、島田卓球協会ＨＰで発表します。

**・新型コロナ感染拡大状況によっては中止もあり得ます。**

　　　　　　 ・健康観察表を提出してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令　和　３　年　　月　　日

第１回静 岡 県 卓 球 強 化 練 習 会（団体）

参 加 申 込 書

学　校　名

責任者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　アドバイザー

連　絡　先（携帯など）

（　男子・女子　）○印を付けてください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 氏　　　　　名 | 学年 | 健康状態 | 備　考 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |
| １０ |  |  |  |  |

・静岡県武道館への来館方法を記入してください。（自家用車・JR）バスの駐車場はありません

・弁当（８００円）を注文する学校は個数を書いてください。（　　　　個）

・小学生チームの監督昼食は（各チーム監督用、１個）こちらで用意します。