平成25年6月24日

各　位

道卓連留萌支部長
留萌卓球協会
会長　金 澤　勲

第44回留萌卓球選手権 兼 北海道卓球選手権カデットの部予選の開催について

《大会要項》

１．日　　時　　平成２５年 ７ 月２１日（日）　　開　場：午前８時３０分
開会式：午前９時１５分頃～

２．会　　場　　留萌市スポーツセンター

３．参加対象　　小学生、中学生、高校生、一般

４．種　　目　　中学１年生の部男女シングルス（小学生含む）
中学２年生の部男女シングルス（小学生含む）
中学１，２年生の部男女ダブルス（小学生含む）
高校男女シングルス（中学３年～高校３年）
一般男女シングルス
一般男女ダブルス（中学３年、高校生含む）
一般混合ダブルス（中学３年、高校生含む）

５．参 加 料　　シングルス　　小学生　　５００円　　中学生、高校生 ６００円
一　般　　８００円
ダブルス　　１　組　１，０００円

６．申込み先　　留萌市五十嵐町１丁目3番1号　土田　弘光（℡ 090-6213-8705）

７．問合せ先　　桜井　匠（℡ 090-1104-4701）　天谷　泰子（℡ 090-9510-9855）

８．締め切り　　**平成２５年 ７ 月 ５ 日（金） 必着（厳守）**

９．そ の 他　１）申込みは、必ず指定の用紙で**男女別、種目別に区別**してください。
（申込み用紙が不足の場合は、コピーをして記入をお願い致します。）
２）申し込みは、必ず**ランク順**に記入願います。
３）大会当日の申込み及び選手の変更は、認めません。
４）大会参加申込み締切り後の**棄権者も参加料が必要**です。
５）**高校生以下**は必ず先生又は父兄の方の随行をお願い致します。
６）審判は、敗者審判制ですので、ご協力をお願い致します。
７）ゼッケンは、必ず付けて下さい。

大会名：留萌卓球選手権

大会参加申込み用紙
《 シングルス 》

平成　　年　　月　　日

※該当する箇所を〇で囲んでください

※種目〔 中学1年　中学2年　高 校　一 般 〕　　※男女別〔 男　女 〕

【学校（団体）名】＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿【監督名】＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ランク順	ふりがな 氏名	学年 （又は年齢）	ランク順	ふりがな 氏名	学年 （又は年齢）
1			11		
2			12		
3			13		
4			14		
5			15		
6			16		
7			17		
8			18		
9			19		
10			20		

※記入上の注意

1．一枚の用紙に男女を一緒に記入しないこと。

2．一枚に一種目のみ記入すること。

3．ランク順は、団体内の順位で記入すること。

大会名：留萌卓球選手権

大会参加申込み用紙
《 ダブルス 》

平成　　年　　月　　日

※該当する箇所を〇で囲んでください

※種目〔　中学1，2年　　一　般　　一般混合　〕　　※男女別〔　男　　女　〕

【学校（団体）名】＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　【監督名】＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ランク順	氏　　名	学　　年（又は年齢）	ランク順	氏　　名	学　　年（又は年齢）
1			7		
2			8		
3			9		
4			10		
5			11		
6			12		

※記入上の注意

1．一枚の用紙に男女を一緒に記入しないこと。

2．一枚に一種目のみ記入すること。

3．ランク順は、団体内の順位で記入すること。