

令和6年(2024年)9月吉日

東信地区高等学校長 様
東信地区卓球部顧問 様

長野県卓球連盟高体連支部 東信支部

東信高校オータムカップ卓球大会の開催について

標記大会を下記要項の通り開催しますので、貴校卓球部の参加につきましてご配慮いただけますよう、
よろしくお願い申し上げます。なお、会場の都合により、観戦はご遠慮ください。

記

1. 日 時：令和6年10月27日(日) 開館：8時20分 終了：17時00分
2. 会 場：(男子)佐久平総合技術高校浅間キャンパス (TEL.0267-67-4010)
(女子)岩村田高校 (TEL.0267-67-2439)
3. 主 催：長野県卓球連盟高体連支部 東信支部
4. 種 目：男女団体戦(1複4単：①ダブルス、②シングル、③シングル、④シングル、⑤シングル)
5. 資 格：東信地区高校に在籍する、高校1・2年生で日本卓球協会に登録した者。
日本卓球協会指定のゼッケンを着用すること。
6. 参加数：高校単位でチームを作り、1校から複数チームの参加を認める。
チーム名は〇〇高校A、B、C・・・とすること。
申込チーム数によりチーム数を制限させていただく場合があります。
7. 参加料：1人 300円(大会当日、男女別に各校一括納入のこと)
8. 申込み：「申込書」を東信高体連卓球専門部のHPからDLし、申込方法に従いメールで申し込むこと。締切日の翌日までに送信アドレスに返信メールが届いて正式受付となります。
申込先：sei-koma@m.nagano-c.ed.jp (小海高校 駒込清太郎 先生宛)
9. 締切り 令和6年10月17日(木)19時00分
10. その他
 - ① プログラムをHPに掲載します。大会前に確認の上、参加してください。
 - ② チームを編成する際には、A、B、C、・・・のランク順が崩れないようにしてください。
各校で人数が余った、あるいは単独で組めない場合のみ、他校との合同チームを認めます。
各校で連絡を取り合い、チームを組んでから申し込んでください。
事務局に任せる場合はその旨記入をお願いします。ただし、ご希望にそえない場合があります。
 - ③ 傷害保険はかけてありません。必要があれば各校で対応をお願いします。

長野県卓球連盟高校支部 東信支部
委員長：手塚 幹雄(上田千曲高校)
TEL : 0268-22-7070(代表)
Mail : m-tezuka@m.nagano-c.ed.jp