

各学校長 殿
各団体代表者 殿

北村山地区卓球協会会長 奥田 孝之

山形県卓球選手権大会 北村山地区予選会実施要項

【カデットの部 (シングルス・ダブルス)】

夏至の候、貴職におかれましては益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。
さて、標記の大会を下記の要領で開催いたしますので、貴校卓球部顧問及び選手の派遣についてご配慮方
よろしくお願い申し上げます。

記

1. 日 時 令和 7 年 7 月 1 3 日 (日) 8 時 3 0 分 開場 9 時 1 5 分 試合開始
2. 会 場 村山市民体育館
3. 主 催 北村山地区卓球協会
4. 後 援 村山市教育委員会 (予定)
5. 種 目

競技種目	参加対象	県大会枠
男子 1 3 歳以下シングルス	中学 1 年生以下	8
女子 1 3 歳以下シングルス	中学 1 年生以下	6
男子 1 4 歳以下シングルス	中学 2 年生以下	8
女子 1 4 歳以下シングルス	中学 2 年生以下	6
男子 1 4 歳以下ダブルス	中学 2 年生以下	6
女子 1 4 歳以下ダブルス	中学 2 年生以下	6

6. 参加人数 (1) カデットシングルスは 1 人 1 種目とする。
7. 参加資格 本会に登録していること。(必ずゼッケンを着用すること)
8. 競技規則 現行の日本卓球ルールによる。
9. 使用球 日本卓球協会使用指定球プラスチック (4 0 mm ホワイト)
10. 参加料 シングルス 8 0 0 円 ダブルス 1 , 2 0 0 円
11. 参加申込 (1) 参加申込書は、男女別・競技種目別に強い順に記入して下さい。参加料は、下記口座
に振込むか、別紙の①顧問会議時に持参して下さい。
振込の対応期間を申し込み締め切りまでとさせていただきます。振込期間を過ぎた場合は
顧問会議に持参していただきますよう宜しくお願いいたします。また、振込の際、振込名
義を団体名にさせていただきますようお願いいたします。
尚、入金後の返金は如何なる理由においても応じかねます。
- (2) 事前にトーナメント表を作成しますので、6 月 2 7 日 (金) まで参加申込書を下記申込
先へ E-mail で送信願います。
申し込みファイル名は【 】内に団体名を記入してください。種目別にシートになっていま
す。なお、原本については、別紙の①顧問会議時にご提出願います。組合せ時に考慮する団
体がありましたらご記入ください (1 団体のみ) 尚、申込み用紙に団体名と理由もご記入く
ださい。

注) 提出後、確認できた段階で（遅くとも締め切り日まで）受付完了のメールを送信します。もし受付完了のメールが来ない場合は、受理されていない可能性がある
ので、下記連絡先に連絡をしてください。

《大会参加申込先》

北村山地区卓球協会 事務局
高宮 翔平
TEL 080-1844-5016
E-mail takamiya.takkyu@gmail.com
(申し込み専用メール)

《参加料振込み先》

山形銀行 尾花沢支店
普通預金 口座番号 802069
北村山地区卓球協会理事長 奥田孝之