

高等学校長様
中学校長様
クラブ代表様

いわき卓球協会長 大橋 柁

第 23 回いわき小・中・高校生強化リーグ大会
第 5 回 佐藤 昭典 杯

日頃 当協会運営につきまして、ご協力をいただきまして誠にありがとうございます。

さて、選手の競技力向上と選手育成を目的とした、第 23 回の強化リーグ大会を下記要項にて開催いたしますのでご案内申し上げます。

1. 日時 平成 26 年 2 月 15 日 (土)
8 時 00 分 開館
9 時 00 分 開会式
9 時 30 分 競技開始
2. 会場 いわき市立総合体育館 大小体育館
3. 競技種目 男女シングルス
7～8 名によるリーグ戦 (参加人数により変更することがあります)
4. 参加資格
 - 1) 高校生 いわき市内高校生で、25 年度の新人戦、高体連、県総体、及び全日本の各大会で個人戦県大会出場実績者。
※ 上記以外のいわき市内高校生 (各学校 男女各 4 名 以内)
 - 2) 中学生 いわき市内中学生で平成 25 年度の中体連、学年別、カデットで個人戦県大会出場者。
※ 上記以外のいわき市内中学生 (各学校 男女各 4 名 以内)
 - 3) 小学生 いわき市内のクラブ小学生以下 (25 年度第 4 回県小学生強化で男女各 35 位以内及び、第 5 回県小学生強化で男女各 40 位以内)
* 中学生及び高校生の参加資格はすべて個人シングルスの成績とします。
* 中学生は 2) のほかに 25 年度全日本の上位クラスの県大会参加者も参加資格とします。
* 原則として中学生、高校生は学校より、小学生以下はクラブより申し込みをお願いします。
5. 参加料 1 人 500 円 当日学校またはクラブ単位で納入してください
6. 表彰 各リーグ 3 位までを表彰
7. 昼食 各自用意してください
8. 参加申込 別紙申込用紙に記入の上、**2 月 4 日 (火)** までに、次のアドレスへ電子メールで送付願います。なお、受付もれを防ぐため、必ず確認の返信メールをお送りいたしますので、御確認ください。また、メールでの送付が出来ない場合は、郵送でも受付いたします。
メールアドレス shinohara-j@city.iwaki.fukushima.jp
名前 篠原 潤 宛
住所 (郵送の場合) 970-8042 いわき市平上高久字白坂 3 5 番地の 2
電話 携帯 090-2842-7835
9. その他
 - 1) 大会リーグの組み合わせは、前回の成績、県の強化ランク、最近の大会成績を参考にして主催者の判断で行います。
 - 2) 申込受付後および大会当日の選手変更は認めません。
 - 3) 前回優勝者 男子:安齋正樹(福島高専) 女子:大浦 悠(福島高専) は優勝杯の返還をお願いします。

以上