　　　　　 　　 　　　　 　　平成２７年５月９日

各 　位

　　　　　　 　　 　　　 　 岡山県教職員卓球連盟

　　　　　　 　　 　 　 　 会 長　 平　松　　正

　　　 [公印省略]

**平成２７年度第６０回全国教職員卓球選手権大会について（御案内）**

　標記の大会につきまして御案内いたします。下記日程等をご覧になりまして、参加を希望される方は６月１日（月）までに、**別紙参加申し込み書の送付と参加料等の納入（銀行振り込み）**をお願いいたします。なお、申し込みは岡山県で一括して郵送しますので、期日厳守でお願いいたします。

[期　　日]　　平成２７年８月５日（水）～８月７日（金）

詳細については別紙。

[試合会場] スカイホール豊田（豊田市総合体育館）

　　　　　　　〒 471-0861 愛知県豊田市八幡1-20

[種　　目]　　・男子団体戦（制限なし）　　　　　　　・女子団体戦（制限なし）←ABC方式

・シニア男子(50以上)団体戦（制限なし） ・シニア女子(40以上)団体戦（制限なし）

・一般男子ダブルス ・一般女子ダブルス

・シニア(50以上)男子ダブルス ・シニア(40以上)女子ダブルス

　 　　　 ・一般男子シングルス ・一般女子シングルス

　　　　　　　・30代男子シングルス 　・30代女子シングルス

　 　　　・40代男子シングルス 　・40代女子シングルス

　　　　 ・50代男子シングルス 　・50代女子シングルス

　 　　　 ・60以上男子シングルス 　・60以上女子シングルス

・65以上男子シングルス ・65以上女子シングルス

　　　　　　　・70以上男子シングルス 　・70以上女子シングルス

・75以上男子シングルス ・75以上女子シングルス

・80以上男子シングルス 　・80以上女子シングルス

　　　　　　　　年齢は平成28年3月31日（今年度末）のものです。

　　　 　　　　シングルスもダブルスも、１人１種目しか出場できません。

　 　　　団体戦のチーム編成は、出場希望者の中から県教職員連盟で決定させていただきます。

[参 加 料] ・シングルス…１人　３,０００円

・ダブルス…１組　４,０００円（１人２,０００円）

・連盟費…１人　２,０００円（試合に出場される方は全員お願いします）

・団体戦…１チーム　１５,０００円（１人３,０００円）

[申し込み先]　福井　領　宛 **ＦＡＸ可→０８６７－４４－１３１３**

〒719-3201 真庭市久世25-2 TEL 0867-44-1313

[参加料等入金先]　セブン銀行　チューリップ支店　普通　0738623　フクイレイ

福井　領　宛　（ＦＡＸ　０８６７－４４－１３１３）

**平成26年度全国教職員卓球選手権大会参加申込書**

☆　申し込み者　お名前　　　　　　　　　　　　　　生年月日

　　　　　　　　勤務先名 　　　 勤務先TEL

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　自 宅 TEL

携 帯 TEL

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 メールアドレス

☆ 参加種目 希望される場合はその種目いずれか１つだけに〇、希望されない場合は

　　　　　　　　「希望しない」に〇をつけてください。

・団　体　戦　希望する→男子団体戦，シニア男子団体戦，女子団体戦，シニア女子団体戦

希望しない

・シングルス 希望する→一般男子，30代男子，40代男子，50代男子，60以上男子，65以上男子

　　　　　　　　　　　　　70以上男子，75以上男子，80以上男子

一般女子，30代女子，40代女子，50代女子，60以上女子，65以上女子

　　　　　　　　　　　　 70以上女子，75以上女子，80以上女子

　　　　　　　　　 希望しない

・ダブルス 希望する→一般男子，シニア男子，一般女子，シニア女子

（パートナーが決まっている場合はお名前をお書きください→　　　　　　　　　）

希望しない

☆　宿　泊 希望する(１泊朝食付)→ 8/5 8/6　 （宿泊希望日に○をしてください）

希望しない(自分で予約する)

☆　レセプション…8/5(日)18:00～20:00「ホテルトヨタキャッスル」

会費６,０００円

　　　　　　　希望する　　　希望しない

☆　交通手段（検討します。）

　ア、一緒に車で行く（自分の車を出せる→　　　　人乗り）

　　　　　　　イ、一緒に車で行く（自分の車を出せない→集合場所から乗っていく）

　　　　　　　ウ、個人で何らかの方法で行く

☆　所属長宛の推薦状（岡山県教職員卓球連盟からの派遣依頼）について

　　　　　　　希望する　　　希望しない

☆　その他、宿泊・配車等についての御要望がありましたらお書き下さい。

☆　参　加　料(ｼﾝｸﾞﾙｽ) 　　円（希望者のみ 3,000円）

　　(ﾀﾞﾌﾞﾙｽ) 円（希望者のみ 2,000円）

　　　　　 　　(団体戦）　　　　　　　 円（希望者のみ 3,000円）

連　盟　費　　　　 ２,０００円（参加者全員お願いします）

ﾚｾﾌﾟｼｮﾝ代 円（希望者のみ 6,000円）

合　 計 　　 円←**期日厳守で振り込みをお願いします。**

※宿泊代及び支払い方法等は、ホテルが決定してからお知らせいたします。