

平成29年9月25日

岡山県卓球協会 会長 殿

東京都卓球連盟
会長 三浦 正英

平成29年度全日本卓球選手権大会（一般・ジュニアの部）
審判派遣依頼について

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

例年は、全日本卓球選手権大会・東京選手権大会において、貴連盟（協会）所属の審判員に多大なるご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

実業界・学生界等トップクラスの選手を網羅した、文字通り個人日本一を決定する国内最高の大会である「平成29年度全日本卓球選手権大会（一般・ジュニアの部）」が平成29年1月15日（月）から21日（日）まで、東京体育館で開催されることになりました。

早速ですが標記の件につきまして、貴連盟（協会）所属の審判員の派遣をお願い申し上げます。

審判員としての誇りと自覚を持ち、ルールに精通し、全員協力して任務が遂行できる実務経験のある上級公認審判員をご推薦くださいますようご依頼申し上げます。

審判員編成上、各日とも朝のミーティングから最終試合時間まで協力できる審判員の派遣をお願いいたします。

なお、申込の内容については、ご迷惑にならないよう一部調整させていただく可能性がございます。また、1月20日（土）・21（日）は試合数が大変少ないため、この日の審判を19日（金）までの参加希望者の中から決定させて頂きたく、その結果を12月初旬までに該当者にご連絡いたしますのでご了承ください。

締切後の結果につきましては、10月31日（火）までに文書またはFAXにて返信いたしますので、貴連盟（協会）所属審判員にお知らせください。

また、事前にブリーフィングの資料を送信しますので、添付ファイル閲覧可能なパソコンのメールアドレス記入をお願いします。アドレスをお持ちでない方には、大会当日配布します。

◎審判講習会 日時：平成29年1月14日（日）13時開始予定

会場：東京都内

参加費等、その他詳細が決まり次第ご連絡いたします。

◎協力依頼審判員数は下記枠内数以下でお願いします。

1月15日（月）	1名
1月16日（火）	1名
1月17日（水）	1名
1月18日（木）	1名
1月19日（金）	0名

◎申込先

東京都卓球連盟・審判委員会
〒160-0023
新宿区西新宿7-18-5
VORT西新宿402号
☎ 03-5389-2965
FAX 03-5389-2987

記

- 大会期間 平成29年1月15日（月）～21日（日）
- 会場 東京体育館（JR総武線「千駄ヶ谷駅」下車徒歩3分）
- 派遣費 主管側では手当4,000円/1日と昼食（弁当）を負担いたします。
往復交通費および宿泊滞在費は貴連盟（協会）または個人負担にてお願いいたします。
- 服装 都道府県卓球連盟（協会）指定審判服または紺ブレザー、ブルー系Yシャツ、ネクタイ（東卓または日卓協のもの、ITTFのものは不可）、審判員章着用（左の襟、国際審判員章はつけない）、名札（右の襟）、私服は禁止です。
※なお、1月20日（土）、21日（日）は紺ブレザーで統一します。
- 必需品 審判道具一式、印鑑、審判手帳、ルールブック、審判法、筆記用具等
- 申込締切 平成29年10月12日（木） 締切日を過ぎたお申込みは無効とさせていただきます。

以上

平成29年度全日本卓球選手権大会 審判員申込書
 返信先：東京都卓球連盟 FAX：03-5389-2987

1. 連盟（協会）名 岡山県卓球協会
2. 申込責任者名 _____
3. 住 所 〒 _____ 道府県 _____ 市郡区 _____
4. 電話・受信FAX ☎ () FAX ()
5. メールアドレス（PCのみ） _____

					依頼審判員数→					
					15	16	17	18	19	
					月	火	水	木	金	
					1	1	1	1	0	
フリガナ 氏名	資格	年齢	住所		電話 FAX	協力日 ↓協力できる日に○印を				
トウキョウ 東京 知 太郎	上 レ	64	〒160-0023 東京都新宿区西新宿 7-18-5 VORT 西新宿 402		03-5389-2965 03-5389-2987		○	○	○	
メールアドレス（PCのみ）					t t t f i n f o @ g m a i l . c o m					
	上 レ		〒							
メールアドレス（PCのみ）										
	上 レ		〒							
メールアドレス（PCのみ）										
	上 レ		〒							
メールアドレス（PCのみ）										
	上 レ		〒							
メールアドレス（PCのみ）										

- ※1 協力日欄の○印に該当する審判員の氏名、資格、年齢、住所、電話、FAX、メールアドレスを記入してください。
- ※2 派遣審判員の申込数は、依頼しました協力審判員数内になるようにお願いします。
- ※3 資格欄には、上級公認審判員＝上、公認レフェリー＝レ（国際審判員は不要）の略称に○印を付けてください。
- ※4 用紙不足の場合は、この用紙をコピーしてご使用ください。
- ※5 締切は 平成29年10月12日（木） です。 よろしく願い申し上げます。