**參加109年桌球15歲組青少年國手選拔暨排名賽**

**台南市推薦資格選拔辦法**

一、目的: 為參加109年桌球15歲組青少年國手選拔暨排名賽，選拔台南市體育總會桌球委員會優秀男、女選手推薦資格，特舉辦本次比賽。

二、主辦單位：臺南市政府 臺南市體育總會

三、承辦單位：臺南市體育總會桌球委員會

四、比賽日期：109年8月28日(五)上午9:00

五、比賽地點：台南市桌球館(台南市北區東豐路458號)

六、參賽資格 :

限94年 1月1日以後出生者，設籍在台南市， 或就讀台南市學校，尚未取得選拔資格者。每校報名人數限男女各8名以內。

七、選拔辦法 :

賽制依報名參賽人數而訂。男、女各取8名獲得推薦資格

說明如下：

（一）8人以下：不舉辦比賽，依報名名單直接推薦。

（二）9人以上：採單淘汰賽，五局三勝制。前8名，獲推薦資格

(三) 男、女各取8名獲得正取推薦資格

八、報名：1.報名日期：即日起至109年8月26日(三)下午16:00截止

2.報名方式:填妥下列報名表傳到下列信箱(擇一即可)

A. 到”臺南市桌球委員會”臉書粉絲專頁私訊留言

B.傳真到06-2906603

3.報名費:200元，當天現場繳交

九、比賽用球：JOOLA 40+白色球。

109年15歲組青少年桌球國手選拔賽臺南市資格賽報名表

報名單位：　　　　　　　 聯 絡 人： 電話：

**男 生 組**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 職稱 | 姓　　名 | 出 生 日 期 | 身分證字號 | 備註 |
| 教練 |  |  |  |  |
| 選手1 |  |  |  |  |
| 選手2 |  |  |  |  |
| 選手3 |  |  |  |  |
| 選手4 |  |  |  |  |
| 選手5 |  |  |  |  |
| 選手6 |  |  |  |  |
| 選手7 |  |  |  |  |
| 選手8 |  |  |  |  |
| 報名費總計＄ | |  | | |

109年15歲組青少年桌球國手選拔賽臺南市資格賽報名表

報名單位：　　　　　　　 聯 絡 人： 電話：

**女 生 組**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 職稱 | 姓　　名 | 出 生 日 期 | 身分證字號 | 備註 |
| 教練 |  |  |  |  |
| 選手1 |  |  |  |  |
| 選手2 |  |  |  |  |
| 選手3 |  |  |  |  |
| 選手4 |  |  |  |  |
| 選手5 |  |  |  |  |
| 選手6 |  |  |  |  |
| 選手7 |  |  |  |  |
| 選手8 |  |  |  |  |
| 報名費總計＄ | |  | | |