

第57回近畿卓球選手権大会大阪府予選会実施要項

主催 NPO法人大阪卓球協会

1. 日時 平成30年6月17日(日)午前9時開場 9時30分開会式

2. 会場 エディオンアリーナ大阪(大阪府立体育会館)第一競技場
電話 06-6631-0121

3. 種目 (1)一般男子シングルス (2)一般女子シングルス
(3)男子カブ (4)女子カブ
(5)男子ホープス (6)女子ホープス
(7)男子カデット (8)女子カデット
(11)男子サーティ (12)女子サーティ
(13)男子フォーティ (14)女子フォーティ
(15)男子フィフティ (16)女子フィフティ
(17)男子ローシックスティ (18)女子ローシックスティ
(19)男子ハイシックスティ (20)女子ハイシックスティ
(21)男子ローセブンティ (22)女子ローセブンティ
(23)男子ハイセブンティ (24)女子ハイセブンティ
(25)男子エイティ (26)女子エイティ

(21)~(26)は予選なし。
予選会の参加料不要。

※男女ジュニアの予選会はありません(推薦選手及びランキング選手のみ)

※(21)~(26)の種目は予選会を行いません。(11. その他の③参照)

4. 試合方法 各種目ともトーナメント方式とし、人数によりリーグ戦とする。

5. 参加資格

①平成30年度NPO法人大阪卓球協会加盟員であること。

②一人1種目限りとする。

③年令別種目の範囲

カブ(10歳以下)平成20年(2008年)4月2日以降に生まれた者

ホープス(12歳以下)平成18年(2006年)4月2日以降に生まれた者

カデット(14歳以下)平成16年(2004年)4月2日以降に生まれた者

ジュニア(17歳以下)平成13年(2001年)4月2日以降に生まれた者

サーティ(30歳以上)平成元年(昭和64・1989年)4月1日以前に生まれた者

フォーティ(40歳以上)昭和54年(1979年)4月1日以前に生まれた者

フィフティ(50歳以上)昭和44年(1969年)4月1日以前に生まれた者

ローシックスティ(60歳以上)昭和34年(1959年)4月1日以前に生まれた者

ハイシックスティ(65歳以上)昭和29年(1954年)4月1日以前に生まれた者

ローセブンティ(70歳以上)昭和24年(1949年)4月1日以前に生まれた者

ハイセブンティ(75歳以上)昭和19年(1944年)4月1日以前に生まれた者

エイティ(80歳以上)昭和14年(1939年)4月1日以前に生まれた者

④次に該当する者は、予選会を経ないで本大会に推薦出場できる。

(1)前年度近畿選手権大会のベスト8に入った者。

(2)平成29年度ランキング保持者(すべての種目、シングルのランキングのみ)

・全日本選手権(一般・マスターズ・ジュニア・カデット・ホープス・カブ・バンビ)

・全日本社会人

・全日本大学総合選手権・全国高校選手権・全国中学校大会のランキング

6. 競技ルール

現行の日本卓球ルールによる。なお、タイムアウト制は採用しない。

使用球は日本卓球協会公認球 40mm白球(プラスチック)とする。

※ラケット検査を競技前に行うことがある。

7. 代表数 一般男女シングルス、男女カブ、男女ホープス、男女カデット、男女サーティ、男女フォーティ、男女フィフティは各10名
男女ローシックスティ、男女ハイシックスティは各8名。
男女ローセブンティ、男女ハイセブンティ、男女エイティは制限はありません。

8. 参加料 1名について

一般 1,200円(傷害保険料を含む)
高校生 800円(傷害保険料を含む)
中学生以下 600円(傷害保険料を含む)

**※参加料は、申し込みと同時に振り込む必要があります。参加料は締切までに納入ください。
未納の場合は、エントリーできないこともあります。**

9. 申込方法 別紙申込書(様式)に記入のうえ、次の場所へ郵送し、参加料を同封郵便払込票で、最寄りの郵便局から送金(手数料申込人負担)下さい。なお、この郵便払込票の通信欄に大会名・種目・申込チーム名、申込責任者氏名、連絡先電話番号を必ず記入下さい。

※申込書送付先

〒556-0011 大阪市浪速区難波中3-4-36
エディオンアリーナ大阪(大阪府立体育会館)
NPO 法人大阪卓球協会 TEL.06-6636-0801 FAX.06-6636-0802

※郵便振込先

口座番号 【00990-8-84619】
加入者名 『大阪卓球協会』

10. 申込〆切 平成30年5月25日(金)まで。当日消印を有効とします。

11. その他 ①本大会は平成30年9月24日(月・祝)、丸善インテックアリーナ(大阪市中央体育館)で開催されます。
②出場選手は、平成30年度(公財)日本卓球協会指定のゼッケンを必ず着用すること。
③予選会を経ないで本大会に出場する選手は予選会の申し込み書に“本戦用”と赤鉛筆で記入して下さい。後日、要項と参加料振込用紙を送付します。

※一般男女につきましては、関西学連から各16名が推薦されます。また、大阪高体連からも高校3年生男女各6名が推薦されます。

※ジュニア種目につきましては予選会はありません。ジュニア種目代表として高体連から男女各10名、中体連から中学3年生で男女各6名が推薦されます。

※男女ローセブンティ、男女ハイセブンティ、男女エイティは予選で試合は行いません。6月17日以降に本選の要項と振込用紙を送りますので、確認後本選参加料を送金下さい。

第57回近畿卓球選手権大会大阪府予選会参加申込書

チーム名：

チームコード：2700（ ）

連絡先住所：〒 -

T E L：（ ）

申込責任者氏名：

携帯 TEL.：

| No. | 種 目 | 氏 名 | 年令学年 | 生年月日 | 最 近 の 戦 績 |
|-----|-----|-----|------|------|-----------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |

◎年代別種目は、平成31年4月1日現在の年齢を記入ください。

平成30年 月 日

上記の通り、参加料金

円を郵便振込して申し込みます。