

第63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 2024年6月22日(土) 午前10時試合開始予定
- 2 会 場 大浜だいしんアリーナ(堺市立大浜体育館)
〒590-0974 堺市堺区大浜北町5丁7番1号(大浜公園内)
- 3 種 目
- | | |
|-----------------|-----------------|
| (1) 一般男子シングルス | (2) 一般女子シングルス |
| (3) カブ男子 | (4) カブ女子 |
| (5) ホープス男子 | (6) ホープス女子 |
| (7) カデット男子 | (8) カデット女子 |
| (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 |

※ジュニア男女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)

- 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。
(参加数により変更する場合があります)

- 5 参加資格 1) 2024年度NPO法人大阪卓球協会加盟員であること。

- 2) 1人1種目限り。

- 3) 年齢別種目の範囲

カブ	(10歳以下)平成26年(2014年)4月2日以降に生まれた者
ホープス	(12歳以下)平成24年(2012年)4月2日以降に生まれた者
カデット	(14歳以下)平成22年(2010年)4月2日以降に生まれた者
ジュニア	(17歳以下)平成19年(2007年)4月2日以降に生まれた者
サーティ	(30歳以上)平成7年(1995年)4月1日以前に生まれた者
フォーティ	(40歳以上)昭和60年(1985年)4月1日以前に生まれた者
フィフティ	(50歳以上)昭和50年(1975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40年(1965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35年(1960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30年(1955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25年(1950年)4月1日以前に生まれた者
エイティ	(80歳以上)昭和20年(1945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第62回近畿選手権奈良大会においてベスト8位内に入った者。

②2023年度ランキング保持者(全ての種目、シングルスランキングのみ)

- ・全日本選手権(一般⑩・ジュニア⑧)
- ・全日本選手権(マスターズ⑧・カデット⑧・ホープス⑧・カブ⑧・バンビ⑧)
- ・全日本社会人⑧
- ・全日本大学総合選手権(個人の部)⑧
- ・全国高校選手権⑧
- ・全国中学校大会⑧

- 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 VICTAS VP40+ スリースター
(プラスチック)とする。
- 7 代表数 一般男女シングルス、カブ男女、ホープス男女、カデット男女、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、男女ローセブンティ、
男女ハイセブンティ、男女エイティは各8名
- 8 参加料 (1)、(2)、(11)～(26) 1, 500円(傷害保険料含む)
(3)～(8) 1, 000円(")

**※参加料は締切までに振り込んでください。
未納の場合はエントリーできないことも有ります。**

- 9 申込方法 申込書に記入の上、下記へ郵送またはFAXし参加料は振込して下さい。
振込の際は通信欄にチーム名・申込内容・申込責任者名・電話番号
を必ず記入して下さい。FAX送信時は到着確認を必ずして下さい。

※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)内
NPO法人大阪卓球協会
TEL 06-6636-0801 FAX06-6636-0802

※郵便振込先 口座番号 【00990-8-84619】
加入者名 【NPO法人大阪卓球協会】

- 10 申込締切 **2024年6月3日(月) 必着** 参加料の支払い漏れにご注意ください。

- 11 その他
- 1) 本戦は2024年9月6日(金)～8日(日)
羽曳野市のはびきのコロセアム(羽曳野市立総合スポーツセンター)
にて開催
9月6日: 男女60・65・70・75・80の部
9月7日: 男女40・50・カブ・ホープス・カデットの部
9月8日: 男女一般・30・ジュニアの部
人数により種目日程が変更になる場合あり。
 - 2) ゼッケンは2024年度(公財)日本卓球協会指定のものを使用の事。
 - 3) **予選会を経ずに本大会に出場する資格を持つ選手**は予選会の参加料は不要ですが、
予選会免除者の申込書に推薦出場の理由を明記し6月3日までに提出して下さい。

※一般男女につきましては、関西学連から各16名迄が推薦されます、また、大阪高体連からも高校3年生
男女各4名迄が推薦されます。

※ジュニア種目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8名迄**、
中体連から中学3年生で**男女各4名迄**が推薦されます。

第63回近畿卓球選手権大会(大阪大会) 大阪府予選会 参加申込書

チームコード: 2700()

申込責任者名:

チーム名:

日中連絡先電話番号:

※組合せの参考にしますので、申込は種目ごとにランク順にご記入ください。
年代別種目参加者は2025年4月1日に達する年齢を記入。

種目 No.	種目名	会員ID 5から始まる9桁	氏名	年齢	備考(戦績等)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

2024年 月 日

参加料 合計 円

