

第53回後藤杯卓球選手権大会(名古屋オ-ブン) (一般・ジュニアの部)
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7月7日(日) 午前9時30分(開場時間は午前9時)
- 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
〒556-001 大阪市浪速区難波中3-4-36
(JR、OsakaMetro、南海、近鉄、阪神線「なんば駅」下車)
- 3 種 目 ①男子シングルス ②女子シングルス
③男子ダブルス ④女子ダブルス
⑤ジュニア男子(平成19年4月2日以降に生まれた者)
⑥ジュニア女子(平成19年4月2日以降に生まれた者)
- 4 試合方法 トーナメント方式で行う
ただし、参加人数により予選リーグから各組1位による決勝トーナメントを行う場合がある。
- 5 競技ルール 1) 現行の日本卓球ルールによる。
2) 使用球はJTTA公認プラスチックニッタク・VICTAS・バタフライ40mmホワイト球。
3) タイムアウト制は適用しない。
- 6 参加資格 1) 2024年度NPO法人大阪卓球協会加盟登録員であること。
ただし、日学連登録者で大阪の高校出身者は参加を認めるが、出場府県は一か所に限る。
2) シングルスの出場は1名につき1種目に限る。
ただしカデット・ホ-プス・カブ参加者はまだ1種目に申込みできる。
代表にならなかった場合はこの限りではない。
- 7 無条件参加資格について……該当者は参加料無料 ()はランキング
・ 2023年度後藤杯選手権大会一般・ジュニアの部(一般8・ジュニア8)
・ 2023年度全日本ランキングの部(一般16・ジュニア8)
・ 2023年度全日本社会人の部(一般8)
・ 2023年度全日本大学総合選手権大会(個人16)
・ 2023年度全国高校選手権大会(16)
・ 2023年度全国中学校体育大会(8)
・ 2023年度全日本カデット(8)
・ ダブルスについては上記大会のダブルスランキング組
・ 前年度後藤杯カデット・ホ-プス・カブのランキング保持者で中学2年生以下の者はカデット・ホ-プス・カブのいずれか1種目に出場できる。その他にジュニアにも無条件出場できる。
- 8 代表数 各種目8名
- 9 参加料 シングルス1名1,500円 ダブルス1組3,000円(傷害保険料を含む)
- 10 申込方法 申込書に記入の上NPO法人大阪卓球協会事務局へ。(メール不可)
参加料は郵便振込(手数料申込者負担)又は締め切りまでに持参。
なお、振込の際は通信欄にチーム名・大会名・申込責任者
・電話番号を記入して下さい。FAXは必ず到着確認をして下さい。
※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 FAX 06-6636-0802
※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17日(月) 必着**
- 11 その他 1) 無条件参加できる選手で本戦出場を希望する者は、本予選会の締切日までにNPO法人大阪卓球協会へ申出て下さい。必要書類を後日送付します。
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) 本戦は2024年9月14日(土)~16日(月・祝) ドルフィンズアリーナ(愛知県体育館)で開催されます。
4) やむを得ない事情で全国大会を棄権する場合は、必ずNPO法人大阪卓球協会に連絡し、届出ること。無断で全国大会を棄権した場合、以後の出場を停止することがある。
5) 本戦出場者は、原則として開会式には全員参加すること。
6) 本戦出場(シングルス)は1名につき1種目に限る
(カデット・ホ-プス・カブ種目はのぞく)

第53回後藤杯卓球選手権大会（名古屋オープン） 大阪府予選会参加申込書
 （シングルの部）

チームコード：2700（ ）

チーム名： _____

申込責任者名： _____

日中連絡先電話番号： _____

| 出場 種目 | 会員ID（必須） 5から始まる9桁 | 氏 名 | 年齢 | 備考 |
|----------|----------------------|-----|----|----|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |

上記の通り参加料 円を郵便振込し申込みます。

第53回後藤杯卓球選手権大会（名古屋オープン） 大阪府予選会参加申込書
（ダブルスの部）

チームコード：2700（ ）

チーム名： _____

申込責任者名： _____

日中連絡先電話番号： _____

| 出場 種目 | 会員ID（必須） 5から始まる9桁 | 氏 名 | 年齢 | 備考 |
|----------|----------------------|-------|----|----|
| 1 | ----- | ----- | | |
| | ----- | ----- | | |
| 2 | ----- | ----- | | |
| | ----- | ----- | | |
| 3 | ----- | ----- | | |
| | ----- | ----- | | |
| 4 | ----- | ----- | | |
| | ----- | ----- | | |
| 5 | ----- | ----- | | |
| | ----- | ----- | | |

上記の通り参加料

円を郵便振込し申込みます。