

第69回東京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28年12月4日(日) 午前9時30分から
2. 会 場 堺市立家原大池体育館(電話 072-271-1718)
〒593-8304 堺市西区家原寺町 1-18-1
(JR 津久野駅下車、徒歩15分)
3. 競技種目 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
⑤30男子・⑬30女子(昭和62年4月1日以前に生まれた者)
⑥40男子・⑭40女子(昭和52年4月1日以前に生まれた者)
⑦50男子・⑮50女子(昭和42年4月1日以前に生まれた者)
⑧60男子・⑯60女子(昭和32年4月1日以前に生まれた者)
⑨65男子・⑰65女子(昭和27年4月1日以前に生まれた者)
⑩70男子・⑱70女子(昭和22年4月1日以前に生まれた者)
⑪75男子・⑲75女子(昭和17年4月1日以前に生まれた者)
⑫80男子・⑳80女子(昭和12年4月1日以前に生まれた者)
⑬85男子・㉑85女子(昭和7年4月1日以前に生まれた者)
⑭90男子・㉒90女子(昭和2年4月1日以前に生まれた者)
◎年齢はそれぞれ平成29年4月1日までに該当年齢に達しているもの。
4. 試合方法 各種目ともトーナメント法とし、人数によりリーグ戦とする。
5. 参加資格 (1)平成28年度NPO法人大阪卓球協会加盟員で、(公財)日本卓球協会登録者であること。(関西学生卓球連盟、大阪高体連卓球部、大阪中体連卓球部加盟員を含む)日本学生卓球連盟所属の選手で、卒業高校所在地より出場を希望する者は、卒業高校所在地の都道府県の協会(連盟)の承認があれば、当該都道府県から出場出来るが、単・複が異なる都道府県からの出場は認めない。但し、東京都卓球連盟所属の大学生は、東京都以外の道府県からの出場は、出来ない。
(2)種目①～④の年齢に制限はないが、シングルス種目は一人1種目限りとする。ダブルスは同一府県内の者で組むこと。(推薦選手を除く)
○無条件出場対象選手一覧参照
6. 競技ルール 現行の日本卓球ルールによる。
使用球は日本卓球協会公認球(TSP ホワイトプラスチック)とする。
7. 代表数 別紙、参加人員一覧表のとおり
8. 参加料 シングルス1名につき 一般・学生1200円
高 校 生 800円
中学生以下 600円
ダブルス1組につき 2000円

9. 申込方法 別紙申込書に記入のうえ、申込書は次の場所へ郵送し、参加料は郵便振込みして下さい。

☆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

☆参加料振込先→口座番号 【00990-8-84619】

加入者名 【大阪卓球協会】

10. 申込締切 平成28年11月11日（金）まで。当日消印を有効。

11. その他 (1)東京選手権大会は平成29年3月1日(水)～3月5日(日)に、東京体育館(東京都渋谷区千駄ヶ谷 1-17-1) (TEL03-5474-2111) で開催。日程は別紙の通りです。

(2)出場選手は必ずゼッケン(平成28年度(公財)日本卓球協会指定)を着用すること。

(3)無条件出場対象選手は、予選会〆切までに参加の有無を事務局へ連絡下さい。

別表

7. 代表数

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男子サーティ	⑥男子フォート	⑦男子ファイフ	⑧男子ローシックスティ	⑨男子ハイシックスティ	⑩男子ローセブンティ	⑪男子ハイセブンティ	⑫男子ローエイティ	⑬男子ハイエイティ	⑭男子ナインティ	⑮女子サーティ	⑯女子フォート	⑰女子ファイフ	⑱女子ローシックスティ	⑲女子ハイシックスティ	⑳女子ローセブンティ	㉑女子ハイセブンティ	㉒女子ローエイティ	㉓女子ハイエイティ	㉔女子ナインティ
参加枠	6	4	3	2	2	2	2	※3	※3	制限なし	制限なし	2	2	2	※3	※3	※3	※3	※3	※3	※3	制限なし	制限なし	制限なし

※男女ローシックスティ・ハイシックスティ、ローセブンティ・ハイセブンティは予選会の申込みにより、参加者が多い種目を代表者2名とします。

第69回東京卓球選手権大会大阪府予選会参加シングルス申込書(様式)

(ふりがな)

チーム名：

チーム所在地：〒 -

(連絡先住所)

TEL： ()

連絡責任者氏名：

(ランク順に記入してください)

※無条件参加資格をお持ちの方は、無条件参加の旨を明記し、必ず該当の成績をご記入の上、締め切りまでにお申し込み下さい。

種目	氏 (ふりがな) 名	学年	年齢	生年月日	備考

平成 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。

第69回東京卓球選手権大会大阪府予選会参加ダブルス申込書(様式)

(ふりがな)

チー ム 名 :

チー ム 所 在 地 : 〒 -

(連絡先住所)

TEL : ()

連絡責任者氏名 :

(ランク順に記入してください)

※無条件参加資格をお持ちの方は、無条件参加の旨を明記し、必ず該当の成績をご記入の上、締め切りまでにお申し込み下さい。

種目	氏 (ふりがな) 名	学年	年齢	生年月日	備 考

平成 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。