

第15回全国ホープス選抜卓球大会府予選会実施要項

主催 NPO法人大阪卓球協会

1. 日時 平成30年1月7日(日)午前9時30分～午後4時30分
 2. 会場 大阪市長居公園球技場内(南練習室) TEL06-6691-2500(管理事務所)
地下鉄御堂筋線「長居」駅下車、徒歩5分
 3. 競技種目 (1)小学3年生以下男子シングルス (2)小学3年生以下女子シングルス
(3)小学4年生以下男子シングルス (4)小学4年生以下女子シングルス
(5)小学5年生以下男子シングルス (6)小学5年生以下女子シングルス
(7)小学6年生以下男子シングルス (8)小学6年生以下女子シングルス
 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方式とする。
 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40mmホワイト(TSPプラスチックシームレス球)とする。
③粒高ラバーとアンチ(系)ラバーの使用制限はない。
④ゼッケンは平成29年度日本卓球協会指定のものを着用すること。
⑤ラバーをラケット本体に貼る場合、揮発性有機溶剤を含んでいないものとしてJTTAが公認した接着剤のみを使用すること。
 6. 参加資格 ①参加者はNPO法人大阪卓球協会に登録している者であること。
②種目(1)(2)の選手は平成20年4月2日以降生まれた者であること。
③種目(3)(4)の選手は平成19年4月2日以降生まれた者であること。
④種目(5)(6)の選手は平成18年4月2日以降生まれた者であること。
⑤種目(7)(8)の選手は平成17年4月2日以降生まれた者であること。
⑥該当年令より上の種目に参加できるが、1人1種目限りとする。
 7. 代表数 (1)3年生以下男・女シングルス各1名。
(2)4年生以下男・女シングルス各1名。
(3)5年生以下男・女シングルス各1名。
(4)6年生以下男・女シングルス各2名。
※全国大会は5名による男・女団体戦で、監督は代表決定後に決定。
 8. 参加料 1名について800円。(傷害保険料を含む)
 9. 申込方法 別紙申込書に記入のうえ、次の場所へ郵送し、参加料を別紙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申込責任者氏名、連絡電話番号、申込種目を必ず記入下さい。
- ※申込書送付先 〒556-0011 大阪市浪速区難波中3-4-36 エテ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 Tel06-6636-0801
- ※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. 申込〆切 平成29年12月8日(金)まで。当日消印を有効とします。
 11. その他 全国大会は、平成30年3月23日～25日(金～日)神奈川県小田原市の小田原市総合文化体育館小田原アリーナで行われます。参加料はNPO法人大阪卓球協会が負担し交通費宿泊費は選手の負担とします。

第15回全国ホープス選抜卓球大会府予選会参加申込書

チーム又は学校名：

連絡者住所：〒 ー

TEL.

連絡責任者氏名：

携帯 TEL.

(ランク順に記入して下さい)

種目No.	ふり 氏	がな 名	生年月日	年齢	学年	チームコード No.	選手登録 No.
			平 . .				
			平 . .				
			平 . .				
			平 . .				
			平 . .				
			平 . .				
			平 . .				
			平 . .				
			平 . .				
			平 . .				
			平 . .				
			平 . .				
			平 . .				
			平 . .				

平成 29年 月 日

上記の通り、参加料を振込の上、申し込みます。