

第30回全国健康福祉祭あきた大会2017（ラージボール）が9月に開催されますので、次の通り大阪府代表選手を推薦する選考会を行います。大阪府民(大阪市・堺市民を除く)の方で、資格のある方なら誰でも参加できます。代表選手数は昨年と一部変更となっております。該当される方は奮ってご参加をお願いします。

### 第30回全国健康福祉祭ねりんピック秋田大会大阪府代表推薦選考会実施要項

主 催 NPO法人 大阪卓球協会

1. 日 時 平成29年4月18日(火)午前10時
  2. 会 場 大阪市中央体育館サブアリーナ  
地下鉄中央線、朝潮橋駅下車徒歩5分。  
TEL. 06-6576-0800  
なお、当日は同会場で大阪市・堺市代表推薦選考会を併催します。
  3. 種 目 試合は団体戦の代表を決める個人戦で、代表数は次の通りです。  
(代表数) ①60才以上男子(昭和33年4月1日以前に生まれた人)1名  
②65才以上男子(昭和28年4月1日以前に生まれた人)1名  
③70才以上男子(昭和23年4月1日以前に生まれた人)1名  
④60才以上女子(昭和33年4月1日以前に生まれた人)1名  
⑤65才以上女子(昭和28年4月1日以前に生まれた人)1名  
⑥70才以上女子(昭和23年4月1日以前に生まれた人)1名  
②⑤の出場は混合ダブルスのみです。  
代表は各種目男女各3名の選考となります。尚、予選参加者が定数に満たない場合は、別途NPO法人大阪卓球協会から推薦します。
  4. 試合方法 シングルスによる予選リーグと決勝トーナメント方式とします。  
但し、参加人数により変更する場合があります。
  5. 参加資格 (1)平成29年度中にそれぞれの年令に達している人としてします。  
(2)大阪府内に在住している人で、大阪市在住及び堺市在住の人を除きます。  
(3)全国大会代表に推薦された場合、本人負担が必要であることを了承している人としてします。  
(4)平成28年度のねりんピック長崎大会に出場した選手は、参加できません。
  6. 競技ルール 現行のラージボール卓球ルールにより行います。
  7. 参加料 1名について1,200円。(傷害保険料を含みます)
  8. 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、別紙郵便払込票で参加料を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必ず申込責任者氏名、連絡電話番号を明記下さい。
- ※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
- ※郵便払込先 口座番号 【00990-8-84619】  
加入者名 【大阪卓球協会】
9. 申込締切 平成29年4月7日(金)必着。
  10. その他 (1)出場者は必ずゼッケン(姓、所属を明記)を着用して下さい。  
(2)全国大会は9月9日~12日、秋田県横手市で、開催されます。