

**第35回全国ホープス卓球大会大阪府予選会兼
第31回全国ホープス西日本ブロック卓球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29年5月21日(日)午前9時30分
- 2.会 場 東和薬品ラクトブドーム(大阪府立門真スポーツセンター) Tel.072-881-3715
地下鉄鶴見緑地線「門真南」駅下車すぐ
- 3.種 目 (1)男子団体戦 (2)女子団体戦
- 4.試合方法 ①チームはクラブ単位とし、監督(引率者)1名、コーチ1名、選手3~4名で編成する。
但し、監督のみでコーチがないチーム編成も認める。
②4シングルス・1ダブルス(3番にダブルス)とする。
③ABCかXYZをトスで決め、3名か4名の選手で次のオーダー順序によって試合を行う。
- | | | | | | | |
|-------|-----|---|---|----|---|---|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 3名の場合 | ABC | A | B | BC | A | C |
| | XYZ | X | Y | XZ | Y | Z |
| 4名の場合 | ABC | A | B | CD | A | C |
| | XYZ | X | Y | WZ | Y | Z |
- ④予選リーグ(3又は4チーム)とその1位のチームによる決勝トーナメントを行う。
又いずれの場合も5ゲームマッチの3ゲーム先取法とする。
- 5.競技ルール ①現行の日本卓球ルールによる。ただし、タイムアウト制は適用しない。
②使用球は、JTТА公認球40mm:(TSP)プラスチックとする。
③ゼッケンは平成29年度(公財)日本卓球協会指定のものを着用すること。
④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JTТАが公認した接着剤のみを使用すること。
- 6.参加資格 ①参加者は平成29年度(公財)日本卓球協会に登録した者であること。
②選手は平成17年4月2日以降生まれた者であること。
③登録の単位はクラブとし、同一クラブから複数のチームが出場できる。尚、クラブと他のクラブの混成チームは認めない。
④1つのクラブの選手はすべて同じ都道府県の登録者であること。
また、外国籍でも日本に居住していればクラブに所属できるものとする。
⑤監督(引率者)は協会に役員登録されているチームの代表者で責任のもてる人であること。
⑥予選会で敗れたチームのメンバーになっていた選手が、同一クラブのチームが代表になったからといって、その選手を代表チームメンバーへと変更することはできない。
- 7.代表数 (1)全国ホープス大会代表=男女各1チーム
(2)西日本ブロック大会代表=全国ホープス大会代表チームを除く次位のチーム男女各2チーム
- 8.参加料 1チームについて4,000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、次の場所に郵送し、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

TEL06-6636-0801

※郵便振込先 口座番号 【00990-8-84619】

加入者名 【大阪卓球協会】

10.申込〆切 平成29年4月28日(金)まで。当日消印を有効とします。

11.その他 ①全国ホープスは、平成29年8月14日～18日、東京体育館で開催します。

②西日本ブロック大会は、平成29年8月7日～8日大阪市中央体育館で開催します。

第35回全国ホープス卓球大会大阪府予選会兼
第31回全国ホープス西日本ブロック卓球大阪府予選会参加申込書

チーム名：

チーム所在地：〒

(連絡先住所)

T E L.

携帯TEL.

種 目： 男子団体 女子団体 (該当種目をまるで囲んでください。)

		氏 名	生年月日	年齢	学年	チームコード	選手コード
	監督						
	コーチ						
1	選手						
2	選手						
3	選手						
4	選手						

平成29年 月 日

上記の通り参加料金

円を郵便振込みして申込みます。