

令和3年4月1日

西濃地区 チーム責任者 様

西濃卓球協会  
会長 伊藤 秀光

## 7. 令和3年度 全日本卓球選手権大会(ジュニアの部) 西濃地区予選 要項

1. 主催 西濃卓球協会
2. 期 日 令和3年8月15日(日) 8:30~受付, 8:50~開会式後競技
3. 会 場 大垣城ホール(大垣市郭町2-53 TEL:0584-75-2665)
4. 種 目 ① 男子シングルス ② 女子シングルス
5. 参加資格 (1) 西濃卓球協会に登録して者(ただし、外国籍の者は本大会要項に準ずる)  
(2) 高校1年生および2年生は無制限  
(3) 中学生以下は以下のとおりとする  
A, 中学3年生は無制限  
B, 中学生2年生以下は、中体連西濃地区大会へ出場した選手・協会主催の西濃地区予選を通過して県大会へ出場したことがある者  
C, 上記AとBに該当しない選手各学校男女それぞれ6名まで追加できる  
(4) 小学生以下の選手は、中学生の条件に準ずる
6. 使用球 ホワイトボール
7. 参加料 シングルス 1人 800円
8. 申込期限 令和3年8月2日(月) 必着
9. 申込先 **西濃卓球協会HPより申込書をダウンロードし、メールにてデータ送信(PDF不可)してください(郵送でも可)**【HP: <https://seino-tta.jp> Mail: [seino-tta@hirano.ac.jp](mailto:seino-tta@hirano.ac.jp)】  
岐阜県立大垣工業高等学校 中野 久成 (宛)  
〒503-8521 大垣市南若森町301-1 TEL(0584)81-1280 FAX(0584)74-9324
10. 特記事項 ① 大会中の怪我等は自己責任とし、応急処置のみ対応するものとする  
② 試合には、協会指定のゼッケンをつけて出場してください  
③ 申込書は、必ずランク順に記入してください  
④ 県大会推薦出場該当選手も、大会に参加してください  
⑤ 予選通過者は、県大会参加料を試合会場にて支払い、改めて申込書を作成し西濃卓球協会事務局へ申し込んでください  
⑥ 参加料は、大会当日会場にて現金にて支払いをしてください  
⑦ 棄権をする場合も、当日会場にて参加料の支払いをしてください  
⑧ 県予選は、令和3年9月25日(土)多治見にて開催されます  
⑨ 駐車場については、大垣城ホールの駐車台数に制約がありますので、会場付近の駐車場を利用してください  
★ 大垣城西の公園周りは駐車禁止 ですのでご注意ください

