

令和4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4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4年9月4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) 中学生は以下のとおりとする  
\* 中学3年生は無制限  
\* 中学1・2年生は男女それぞれ10名までとする  
4) 小学生以下の選手は、中学生の条件に準ずる
6. 使用球 40mm 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4年8月19日（金） 必着
9. 申込先 **申込書は西濃卓球協会ホームページからダウンロードしてください**  
【メール】 [hirota@hirano.ac.jp](mailto:hirota@hirano.ac.jp)（エクセルデータ申込み・PDF不可）  
\* メールタイトルには、「要項番号」と「大会名」を記入  
\* メール内容は、「チーム名」と「責任者名」のみを記入（依頼文は不要）  
【事務局】 平野学園・清凌高等学校内 廣田 健史（宛） ← やむを得ず郵送の場合  
〒503-0883 大垣市清水町 65-3 TEL (0584)78-3383
10. 特記事項 ① 県予選は、令和4年10月23日（土）大垣城ホールにて開催されます  
② 申込書は、必ずランク順に記入してください  
③ 参加料は、大会当日会場において現金で支払いをしてください  
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 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  
⑥ 試合は、協会指定のゼッケンをつけて出場してください  
⑦ 大会中の怪我等は自己責任とし、応急処置のみの対応となります  
⑧ 予選通過者は、県大会参加料を試合会場にて支払い、申込書を後日締め切りまでに西濃卓球協会事務局へ送付してください  
⑨ 車での来場の際、駐車場の許容台数に限りがあり、制約も設けさせていただくため、駐車できない場合があります。極力公共交通機関等のご利用をお願いします  
★ 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