

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

5 令和4年度 西濃中学生卓球大会 兼 全日本卓球選手権大会(カデットの部) 西濃地区予選 要項

1. 主 催 西濃卓球協会
2. 期 日 ダブルス 令和4年7月30日(土) 8:30~受付 8:50~開会式後競技
シングルス 令和4年7月31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 1年以下男子シングルス ② 2年以下男子シングルス
③ 1年以下女子シングルス ④ 2年以下女子シングルス
⑤ 男子ダブルス(中学1・2年) ⑥ 女子ダブルス(中学1・2年)
5. 参加資格 1) 西濃卓球協会に登録しており、下記に該当する者
*中学生で各学年に該当する者
*小学生で出場を希望する者はシングルス1年生の部のみとする
2) ダブルスとシングルスは兼ねて出場できる
*ダブルスパアは同一のユニフォームを着用すること
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 ダブルス 1組 900円
8. 申込期限 令和4年7月15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】 hiroya@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 申込書は、必ずランク順に記入してください
② 参加料は、大会当日会場にて現金で支払いをしてください
③ 県大会推薦出場該当選手も、大会に参加してください
④ 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
⑤ 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
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 ダブルスパアは、同一のユニフォームに揃えてください
⑧ 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
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