

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

13 令和4年度 西濃卓球選手権大会 要項

1. 主催 西濃卓球協会
2. 期 日 カデット・ジュニア 令和5年2月11日(土) 8:30~受付 8:50~開会式後競技
ホープス・一般以上 令和5年2月12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 ホープス男子 (小学生以下) ② ホープス女子 (小学生以下)
③ カデット男子 (中学2年生以下) ④ カデット女子 (中学2年生以下)
⑤ ジュニア男子 (高校2年生以下) ⑥ ジュニア女子 (高校2年生以下)
⑦ ベテラン男性 (35歳以上) ⑧ ベテラン女性 (30歳以上)
⑨ 一般男性 (年齢を問わない) ⑩ 一般女性 (年齢を問わない)
⑪ 一般男性ダブルス(年齢を問わない) ⑫ 一般女性ダブルス(年齢を問わない)
5. 参加資格 1) 西濃卓球協会に登録している者
2) 西濃地区に在住・在勤・在学する者【学生は備考欄に学年を明記】
3) カデットとジュニアは、どちらかにしか出場は出来ない
4) シニアの年齢起算日は、令和5年4月1日現在とする
5) 同日に実施される出場種目の合計は、1人3種目までとする
6. 使用球 40mm ホワイトボール
7. 参加料 一般シングルス・ベテラン 1人 1,000円
一般ダブルス 1組 1,500円
ジュニア・カデット・ホープス 1人 500円
ベテランの部【協会未加盟者】 1人 1,500円

ベテランの部のみ、西濃地区 在住・在勤の協会未加盟 者も参加できます

8. 申込期限 令和5年1月27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 (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にて支払いをしてください
③ 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
④ 試合は、協会加盟者は指定・未加盟者は私製ゼッケンをつけて出場してください
⑤ 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
⑥ 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