

令和4年4月1日

西濃地区 高等学校長 様

西濃卓球協会
会長 伊藤 秀光

9 令和4年度 西濃高校生チャンスカップ卓球大会 要項

1. 主 催 西濃卓球協会
2. 後 援 西濃地区高等学校体育連盟卓球専門部
3. 期 日 令和4年10月10日（月祝） 8:30～受付 8:50～開会式後競技
4. 会 場 大垣城ホール（大垣市郭町2-53 TEL:0584-75-2665）
5. 種 目 ① 男子シングルス ② 女子シングルス
6. 参加資格 地区高体連の後援を得て、生徒に幅広くチャンスを与えようという趣旨により設けられた大会のため、下記の制限を付加する
 - 1) 日本卓球協会高体連登録および西濃卓球協会に登録している者
 - 2) 高校入学後、下記のいずれにも該当しない者
 - * 全国高校総体地区予選個人シングルスにおいて男子ベスト16・女子ベスト8、ダブルスベスト4に入った者
 - * 全日本ジュニア地区予選通過者で男子ベスト16・女子ベスト8に入った者
 - * 高校入学後、主催を問わず東海以上の各種大会に出場経験のある者
7. 使用球 40mm ホワイトボール
8. 参加料 シングルス 1人 500円
9. 申込期限 令和4年9月23日（金） 必着
10. 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
11. 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、協会指定の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