

令和5年度 東京選手権大会[カデットの部]神奈川県予選 要項

(一社) 神奈川県卓球協会

日 時 令和 5年 11月 26日 (日) [男子単・女子単] AM9:30開会

会 場 カルッツ川崎 Tel 044-222-5211
川崎市川崎区富士見1-1-4
JR「川崎駅」(北口東)京急「京急川崎駅」より徒歩15分

主 催 (一社) 神奈川県卓球協会 川崎卓球協会

種 目 ①男子単 ②女子単

参加資格 1. 日本卓球協会に選手登録し、県内の卓球協会に加盟登録されたもの。
2. 以下のA~Eのいずれかに該当する選手
A. 令和5年度神奈川県中学校卓球大会個人戦に出場した選手
B. 令和5年度全日本卓球選手権大会(カデット)県予選会でベスト64に入った選手
C. 令和5年度神奈川県中学生学年別大会(県大会)でベスト16に入った選手
D. 小学生においては神奈川県卓球協会が主催する県大会に出場した選手
E. その他神奈川県卓球協会が主催する大会で優秀な成績を収めた選手

競技方法 1. 現行の日本卓球ルールに準じる(令和4年6月1日改正)
2. ゼッケンは日本卓球協会指定のもの、2種類以上のユニホーム使用。

使用球 日本卓球協会公認球 ホワイトボール(プラスチックボール)使用 ニッタク 40mm

参加費 個人 1名 600円

申込方法 1. 県卓球協会所定の申し込み書に必要事項を記入して申込先に郵送・E-mailで送付してください。
※申込用紙は(一社)神奈川県卓球協会ホームページでもダウンロードできます。
<https://kttta.jp/>
2. 参加費は申込期限までに下記口座へ振り込んでください。
横浜銀行 中野支店 店番号 421 口座番号 6026267
「神奈川県卓球協会 大会参加費 常任理事 大笹 久夫」
※振り込みの際には、参加団体名と責任者名を明記下さい。

申込先 〒211-0042 川崎市中原区下新城3-14-7 407
大笹 久夫
連絡先 Tel 090(4726)3783 大笹 久夫
E-mail h5sa666sasa@yahoo.co.jp

申込期限 令和 5年11月 6日(月)までに振り込みを済ませ、申込書必着でお願いします。

組合せ 令和 5年11月 日() (後日連絡)
組合せ会場 (後日連絡)

注意事項 (1) 組み合わせには競技運営委員はご出席下さい。
(2) この大会は東京選手権大会の県代表選出の参考とする。
ただし、シングルスの出場は1名全種目につき1種目に限る。

無条件出場対象選手

- A 本年度全国中学校大会 シングルスベスト16
- B 本年度全日本選手権カデットの部 シングルスベスト16

大会名 令和5年度 東京選手権大会[カデットの部]神奈川県予選

申 込 書

- ・データを入力する場合は、色付き部分を入力してください。
- ・モノクロ印刷すれば、色付き部分の色は消えます。

参加団体名 _____
 連絡先 _____
 責任者 _____ 印

シングルス用

種目名 (_____ シングルスの部)

種目名 (_____ シングルスの部)

会員ID・No	氏名 (ブロックの略称・所属)	学年	会員ID・No	氏名 (ブロックの略称・所属)	学年
・1	()		・1	()	
・2	()		・2	()	
・3	()		・3	()	
・4	()		・4	()	
・5	()		・5	()	
・6	()		・6	()	
・7	()		・7	()	
・8	()		・8	()	
・9	()		・9	()	
・10	()		・10	()	
・11	()		・11	()	
・12	()		・12	()	
・13	()		・13	()	
・14	()		・14	()	
・15	()		・15	()	
合計	名		合計	名	

- (注) ①ランク順に記入し、所属名は全員記入して下さい。
 ②個人IDを必ず記入してください。
 ③() (同上)等は、1名ずつ切りはなしますので受け付けません

参加料	シングルス	人×600	円
	合計		円