


令和6年4月1版

令和6年度 全日本卓球選手権大会(カデット)県予選会要項

(一社)神奈川県卓球協会

日 時	令和6年 8月17日(土) [男子単・女子単] " 8月18日(日) [男子複・女子複]	AM9:30開会 AM9:30開会
会 場	第1日8/17 ひらつかサン・ライフアリーナ 平塚市中堂246-1 平塚駅北口より神奈中バス9(12)番乗り場 07・09系統「馬入ふれあい公園入口」下車徒歩5分 第2日8/18 トク化センター平塚総合体育館 平塚市大原1-1 平塚駅北口よりバス7番のりば 共済病院前・総合公園西下車 徒歩10分	T e l 0463-25-0011 T e l 0463-35-2255
主 催	(一社)神奈川県卓球協会 平塚市卓球協会 藤沢市卓球協会	
後 援	(公財)神奈川県スポーツ協会	
種 目	①13才(中学1年生)以下男子単 代表7名 ②13才(中学1年生)以下女子単 代表7名 ③14才(中学2年生)以下男子単 代表7名 ④14才(中学2年生)以下女子単 代表7名 ⑤男子ダブルス 代表6組 ⑥女子ダブルス 代表6組	
競技方法	1. 現行の日本卓球ルールに準じる(令和5年6月1日改定) 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. 13才以下の部、H23.4.2以降生まれ、14才以下の部、H22.4.2以降生まれ。 3. 13才以下も参加可能。単の13才以下又は14才以下のどちらか1種目に限る。 4. ダブルスは同一都道府県でH22.4.2以降生まれた者で組むこと。 5. 選手は登録されている当該都道府県より、予選会もしくはその他適当な方法により選出されたものであること。	
無条件出場者	後日連絡	
参加費	シングルス 1名 600円 ダブルス 1組 800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 T e l 090(4726)3783 大笹 久夫 E-mail h5sa666sasa@yahoo.co.jp	今年度より、フォームでの参加も受け付けます。
申込期限	令和6年 7月29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6年 8月 2日(水) (後日担当者に連絡)	
本大会	令和6年11月 1日(金)~3日(日)	
会 場	長崎県・長崎県立総合体育館	

大会名 令和6年度全日本卓球選手権大会(カデット)県予選会

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)

種目名 (シングルス)

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	()	
・16	()		・16	()	
・17	()		・17	()	
・18	()		・18	()	
・19	()		・19	()	
・20	()		・20	()	
合 計 名			合 計 名		

申込内訳

- (注) 1. 所属名は、切り離してもわかるように全員記入して下さい。
 2. 申込期限を守ってください。
 3. 申込はランク順に記入してください。組み合わせはランク順の記入を前提に行います。
 4. 氏名はフルネームでご記入ください。
 5. 学年は、中1、中2、中3のように記入して下さい。
 6. 会員IDを必ずご記入して下さい。

	男子	女子	合 計
13才以下	人	人	人
	円	円	円
14才以下	人	人	人
	円	円	円

参加費総計 ¥ _____ 円

大会名 令和6年度全日本卓球選手権大会(カデット)県予選会

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

ダブルス用

種目名 (ダブルスの部)

種目名 (ダブルスの部)

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	()	
合 計 組			合 計 組		

- (注) 1. 所属名は、切り離してもわかるように全員記入して下さい。
 2. 申込期限を守ってください。
 3. 申込はランク順に記入してください。組み合わせは
 ランク順の記入を前提に行います。
 4. 氏名はフルネームでご記入ください。
 5. 学年は、中1、中2、中3のように記入して下さい。
 6. 会員IDを必ずご記入して下さい。

申込内訳

男子	組	円
女子	組	円
合計	組	円

参加費総計 ¥ _____ 円