## 関西小学生スポーツ交流卓球大会開催要項

1 開催趣旨 関西広域連合内におけるスポーツ交流等の交流を図るとともに、小学生の子供がスポーツに参加できる地域スポーツ活動を支援することで、地域スポーツ活動の活性化を図り生涯スポーツの振興を図る。

2 主 催 関西広域連合

3 共催 大阪府

4 主 管 NPO法人大阪卓球協会

5 協 賛 株式会社 タマス (バタフライ)

7 大会会場 東和薬品RACTABドーム(大阪府立門真スポーツセンター) 門真市大字三ツ島308-1 電話072-881-3715 地下鉄 鶴見緑地線「門真南駅」下車すぐ

8 参加資格 ①関西広域連合地区の2府6県に居住している小学生のチーム (スポーツ少年団・総合型スポーツクラブ等)

②チーム編成は監督・コーチ・選手5~8人で編成し、選抜チーム、単独 チームのどちらでも良い。

③参加チーム数は、加盟各府県政令市男女各2チームとする。

9 試合形式 ①男子団体 ②女子団体

10競技方法 ①3チームの予選リーグと順位別決勝トーナメントを行う。

②試合は5シングルスとし予選リーグは5番まで行う。

③順位別トーナメントは3点先取とする。
※参加数により変更することがあります。

11使用球 バタフライ・スリースターボール R4O+

12競技規則 ①現行の日本卓球ルールを適用。ただしタイムアウト制は適用しない。

②11ポイント5ゲームスマッチとし、3ゲーム先取した選手を勝利者とする。

③服装は、日本卓球協会公認のユニフォームとゼッケンを着用すること。

13表 彰 順位別トーナメント 3位まで入賞チームに賞状・賞品

14申込先 〒556-0011 大阪市浪速区難波中3-4-36 NPO 法人大阪卓球協会

令和5年6月30日(金)必着

**2**06-6636-0801 fax06-6636-0802

15その他 ①参加者全員に参加賞

②参加料は金1,000円(傷害保険料)

÷		府県・政令指定都市名
+		
	<b></b>	

## 関西小学生スポーツ交流卓球大会 参加申込書

チーム名;	申込責任者名
	日中連絡先電話番号
監督・コーチ・選手5~8名を登録することが	できる。
NPO法人大阪卓球協会加盟員の方は会員 I D	を記入する。

項目	会員ID	ふりた	<b>ぶ</b> (4)	(須)	年 齢	生年月日	備	考
	5から始まる9桁	氏	名似	(須)				
監督								
コーチ								
1選手								
2選手								
3選手								
4選手								
5選手								
6選手								
7選手								
8選手								

NPO 法人大阪卓球協会 ☎ 06-6636-0801 fax 06-6636-0802