

令和5年度 大阪選抜交流大会（女子シングルス部）

主催：NPO 法人大阪卓球協会
主管：大阪高等学校体育連盟卓球専門部
協賛：株式会社 VICTAS 日本卓球株式会社
日時：令和5年11月23日（木）9：00
会場：大浜だいしんアリーナ（堺市立大浜体育館）

※駐車場には限りがあります。

〒590-0974 堺市堺区大浜北町5丁7番1号（大浜公園内）

種目：女子シングルス部（80名）

参加費：1,000円 ※当日会場にて徴収します。

出場資格：各府県上位選手 ※対象校（選手）に大阪高体連卓球専門部よりご案内致します。

・大阪府20名 ・他府県60名 **※一校につき 6名まで**

○大阪高体連卓球専門部○※参加資格の確認（お問い合わせ先）

村田 充史（四天王寺高等学校）

大阪高体連卓球専門部より直接ご案内した学校以外の学校につきましては、

下記申込み先までお問い合わせください。

※規定数に達しました段階で申込みを締め切りますのでご了承ください。

申込み先：大阪高体連卓球専門部事務局長 増井昌利（大阪府立だいせん聴覚高等支援学校）まで
申込書の画像データをメール送信するか、申込書をFAXしてください。

メールアドレス：muffs073@ybb.ne.jp FAX：072-232-6762（だいせん聴覚高等支援学校）

試合方法：シングルスによるリーグ戦を繰り返し行う。（途中より順位別リーグ戦のみ）

組合せ：大阪高体連卓球専門部で作成いたします。

※必ず各選手の府県内の成績と近畿大会及び全国大会の戦績を記載してください。

ルール：現行の日本卓球ルールおよび高体連ルールを適用します。

ボールは日本卓球協会公認球を使用します。（タマス・ニッタク・VICTAS）

詳細なルールは当日審判長より行います。

申込〆切 10月13日（金）

だいせん聴覚高等支援学校 増井昌利 宛

令和5年度 大阪選抜交流大会（女子シングルの部）参加申込書

府県名

学校名

顧問名

連絡先（電話）

※必ずランク順に記載してください。

【男子・女子】※いずれかに○を入れてください。

	氏名（フリガナ）	学年	戦績
選手1			
選手2			
選手3			
選手4			
選手5			
選手6			