

## 全国ホープス・西日本ホープス卓球大会県予選会

1. 期 日 2024年6月2日(日) 9時00分
2. 会 場 奈良市西部生涯スポーツセンター体育館 0742-52-0100
3. 競技種目 男子団体 女子団体
4. 競技方法 4シングルス1ダブルス(3番目) チーム編成は3~4人とする。  
(男女混成チームは不可)

予選リーグ戦を行い、1位と2位は決勝トーナメントで上位4チームを選出し代表決定リーグを行う。(いずれも3点先取制とする)

予選リーグで対戦したチームが決定リーグに残った場合は予選リーグの結果を有効とする。

予選リーグ3位以下は、順位別トーナメントを実施する。

粒高ラバーとアンチ系ラバーも使用可能

オーダー交換は予選リーグでは小さい番号がAB方式、大きい番号がXY方式  
決勝トーナメント・決勝リーグではジャンケンで決定する。

オーダー	(3人の場合)	1	2	3	4	5	(4人の場合)	1	2	3	4	5		
		ABC	A	B	BC	A	C	ABC	(D)	A	B	CD	A	C
		XYZ	X	Y	XZ	Y	Z	(W)	XYZ	X	Y	WZ	Y	Z

※試合内容を変更する場合は当日発表。

※タイムアウト制適用有無は本戦に準ずる。適用する場合、決勝トーナメント・

決勝リーグのどのタイミングから適用するかは当日発表(本戦でタイムアウト制の適用が無い場合は適用しない。また、本大会の正式要項が予選会時点で未発表の場合は前回大会要項を参考に決定する)。

※試合当日のメンバー変更は不可。

※メンバーが不足又は他のチームとの混成チームの場合は、予選リーグのみのオープン参加とする。(リーグ戦成績には含まない)

5. 参加資格 ①選手・監督は2024年度(公財)日本卓球協会に登録したものであること。  
②選手は2012年4月2日以降に生まれたものであること。  
③全国ホープス大会と西日本大会に同一選手の参加は認められない。  
小学校 クラブ 少年団等のグループ単位  
監督(引率者)1名必要  
1グループから2チーム以上の出場可能
6. 使用球 JTTA公認プラスチック球40mmホワイト
7. 参加料 2400円

8. 申込方法 書面 メールにて 〒631-0806 奈良市朱雀5-2-2 19-203  
畑中啓一宛 (TEL・FAX 0742-71-5914)  
メール送信先：[chika.h.0325@yahoo.ne.jp](mailto:chika.h.0325@yahoo.ne.jp)
- 記載事項 チーム名 監督氏名 (住所、電話番号、連絡先)  
選手氏名 (学年) (2チーム以上の場合はチーム別に)
9. 申込締切 2024年5月10日 (金)
10. 県代表 1位チームは全国大会、2位・3位チームは西日本大会に出場  
(同一チームから複数チームが出場可能。但し、全国ホープス大会に出場した選手が西日本ホープス大会に出場できない)  
大会終了後、県代表に選ばれたチームは本大会の申込を当日行って下さい。
11. 表彰 1位グループの1位から3位までの入賞チームには賞状贈呈  
2位、3位グループの優勝チームにも賞状贈呈
12. 事故の取扱 主催者は応急処置を行いますが、一切の責任は負いません。

※本大会 全国ホープス大会 2024年8月10日 (土)～12日 (月祝) 東京都

西日本ホープス大会 2024年8月24 (土)～25日 (日) 鳥取県鳥取市  
(鳥取県民体育館)

.....  
<各種大会への推薦>

- ① 奈良県選手権大会団体の部 (3月9日 (日))  
上位8チームについて、各クラブの出場枠とする。