

水戸地区各学校長 殿  
各クラブ代表者 殿

一般社団法人茨城県卓球連盟会長 川田 進  
(公印省略)

令和6年度茨城県卓球選手権大会ジュニアの部兼全日本卓球選手権大会ジュニアの部水戸地区予選会の開催について

標記のことについて、下記の要項により開催いたしますので、貴校生徒並びに貴団体所属が参加くださいますようお願い申し上げます。

記

- 1 期 日 令和6年8月21日(水) , 22日(木) ※ 両日とも午前9時00分頃 開場予定
- 2 会 場 リーアリーナMITO(青柳体育館)(水戸市水府町864-6 TEL:029-225-6931)
- 3 主 催 (一社) 茨城県卓球連盟
- 4 主 管 高体連水戸地区卓球専門部
- 5 実施種目 男女シングルス (21日) 高校生・中学生予選通過者  
男女ダブルス (22日) 高校生のみ
- 6 試合方法 トーナメント方式
- 7 参加資格 県卓球連盟及び日本卓球協会登録済みの者で、シングルスについては以下の大会でベスト16以外の者、ダブルスについてはベスト8以外の組  
・前年度全日本ジュニア県予選、前年度東京選手権ジュニア県予選、前年度県高校新人(個人)大会  
・今年度関東高校県予選、今年度全国高校総体県予選  
・今年度県民総体中学校卓球の部(中学予選参加者に限る)
- 8 地区代表 シングルス 男子48名 女子40名, ダブルス 男子24組 女子20組
- 9 申 込 先 メールで常陸大宮高等学校 藤咲 繁 [fujisaku.sigeru@mail.ibk.ed.jp](mailto:fujisaku.sigeru@mail.ibk.ed.jp) まで  
締 切 り **8月5日(月)午後5時(厳守)**  
・FAXの場合は参加申込書を用いて(0295-53-6914)へエントリーしてください。  
ただし、届いているかどうか電話(0295-52-2175)で確認を必ず行ってください。  
・出場しない場合でも連絡をしてください。連絡がない場合は不参加となります。  
・組み合わせ会議後の追加・変更はできません。
- 10 参 加 料 シングルス 1人 700円  
推薦選手分を含め、当日現金でお願い致します。  
参加申込締切り後の棄権も参加料をいただくこととなります。  
中学生予選通過者は不要です。
- 11 組 合 せ 会 議 8月8日(木) 午前9時30分から水戸第二高校にて  
〒310-0063 水戸市大町2-2-14 TEL 029-224-2543  
問い合わせ先 大成女子高校 齋藤 洋晴 TEL 029-221-4888  
Email [saito@taisei.ac.jp](mailto:saito@taisei.ac.jp)
- 12 その他  
・現行の日本卓球協会ルールを適用します。使用球はプラスチック(ニッタク)です。  
・選手は規定のゼッケン(日本卓球協会指定のもの)を着用してください。  
・審判は敗者審判で行います。  
・入場は先に会場当番校が入場し、セッティング完了後その他の学校が入場となります。