

19 第77回東京卓球選手権大会 (TOKYO OPEN 2025)

愛知県予選会 カデット・ホープス・カブの部

主催 愛知県卓球協会

協賛 ニッタク

1. 日 時 令和6年10月12日(土) 9:00集合
2. 会 場 天白スポーツセンター  
名古屋市天白区植田三丁目1502番地 TEL 052-806-0551
3. 競技種目 ①カデット男子シングルス(2010年4月2日以降に生まれた者)  
②カデット女子シングルス(2010年4月2日以降に生まれた者)  
③ホープス男子シングルス(2012年4月2日～2013年4月1日に生まれた者)  
④ホープス女子シングルス(2012年4月2日～2013年4月1日に生まれた者)  
⑤カブ男子シングルス(2014年4月2日以降に生まれた者)  
⑥カブ女子シングルス(2014年4月2日以降に生まれた者)  
【ホープスは小学5・6年生のみ】  
【カブは小学3・4年生のみ ※但し(12)無条件出場対象一覧に該当する小学2年生以下は対象とする。】  
※東京都所属選手に限り、ホープス【小学6年生以下】、カブ【小学4年生以下】とする。
4. ルール 現行の日本卓球ルールに準ずる。タイムアウト制は採用しない。
5. 使用球 40mm+プラスチック(ニッタク)
6. 試合方法 リーグ戦+トーナメント戦方式(参加人数により変更有)
7. 参加資格 1) 愛知県卓球協会に2024年度加盟登録済の団体に所属し、(公財)日本卓球協会に個人登録済の者。  
2) 出場は1名につき1種目に限る。(一般シングルス・ジュニア・カデット・ホープス・カブ種目) 但し、ホープスナショナルチーム選手は、各都道府県の予選会を通過した場合もしくはカデット種目で無条件対象となった場合に限り、3月開催のカデット種目にも出場することができる。
8. 代表数 カデット男女各3名、ホープス・カブ男女各2名
9. 参加料 シングルス1名 1,000円
10. 申し込み 期間(参加申込書・参加料振込み)

2024年 8月28日(水)～ 9月11日(水)期間厳守

メール・振込は期日の15時まで。郵送は必着。

申し込み期間以前・以後の申し込み、参加料未納の場合は受付致しません。また、大会中止以外の返金は致しません(返金がある場合は振り込みにさせていただきます)。

所定の申込書に必要事項を入力(記入)し、下記宛にメール送信(郵送)してください。

参加料は銀行振込(必ずチーム一括)でお願いします。個人名での振り込みは絶対にやめてください(確認できません)。領収書は当日お渡しします。

(1)・(2)のいずれかで申し込むこと

(1) 愛知県卓球協会の「小中委員会大会申込用アドレス」に「申込用エクセルデータ」をメールに添付して送信(選手の人数の枠を増やすといった形式・書式などは変更しないこと)。

\*小中委員会大会申込用アドレス「[akentaku.shochu.taikai@gmail.com](mailto:akentaku.shochu.taikai@gmail.com)」へお  
願います。件名は例に従って正確に入力してください。この大会の通し番号  
は「19」です。例：「19・〇〇クラブ」など

(2) 愛知県卓球協会に申込用紙を郵送

愛知県卓球協会内事務局

〒464-8540 名古屋市千種区若水三丁目2-12 愛工大名電高校内

愛知県卓球協会 小中委員会 宛て (Tel.052-722-3355)

11. 振込先 : 三菱UFJ銀行 鳴海支店 普通預金 0264399

愛知県卓球協会 小中委員会 委員長 太田 年則

注1) 依頼人名は必ず指定通りに入力してください。

個人名などチーム名以外で振り込まれても、入金の確認ができませんので、組合せ  
に入れることができません。

注2) 必ず大会別に振り込みをしてください(異なった大会参加料を合算して振り込まないこと)

\*振込依頼人名は「19」「スペース」「チーム名」のみにしてください。例に従って入力してください。

例：「19 〇〇クラブ」など(中学校名は〇〇市立などは入れない)

12. 申込先 : 愛知県卓球協会内事務局

〒464-8540 名古屋市千種区若水三丁目2-12 愛工大名電高校内

愛知県卓球協会 小中委員会 宛て (Tel. 052-722-3355)

13. その他

1) 2024年度(公財)日本卓球協会指定のゼッケンを着用すること。

2) ベンチコーチに入る場合は、日本卓球協会発行の役職者章が必要になります。役職者章は確認しやすい位置に身に付けてください。

3) 推薦対象者については本大会要項で確認すること。

4) 予選会についての注意事項を確認すること。

5) 予選通過者・推薦者は、本大会への手続きを必ずすること。

6) 本大会参加料はシングルス 1名2,000円

推薦出場者も本大会参加料を添えて申し込むこと。

7) 本大会 カデット 期日・日程：2025年3月4日(火)～9日(日)

※カデットの試合は3月8日(土)～9日(日)

会場：東京体育館 Tel. 03-6380-4832

〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷1-17-1

ホープス・カブ 期日・日程：2025年2月23日(日)～24日(月・祝)

会場：東京武道館 Tel. 03-5697-2111

〒120-0005 東京都足立区綾瀬3丁目20-1

なお、詳細については各自HP等で確認すること。

14. 問い合わせ先 : 愛知県卓球協会 小中委員会 Tel. 052-722-3355

メールアドレス [akentaku.shochu.toiawase@gmail.com](mailto:akentaku.shochu.toiawase@gmail.com)