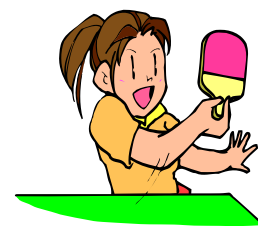


バタフライチームカップ レディース卓球大会（3ダブルスチーム戦）実施要項



主催	兵庫県卓球協会
主管	神戸市卓球協会
協賛	株式会社タマス
日時	令和6年1月29日（月）9時
会場	神戸市立中央体育館 神戸市中央区楠町4-1-1 TEL078-341-7971
種目	チーム戦（1チーム5人までの登録とし、4～5人編成で試合を行います。3人でのチーム編成は不可） [3ダブルス（ダブれます）]

- 参加資格**
1. 兵庫県内に在住又は在勤のレディースで編成した単独チームに限ります。
 2. 令和6年4月1日現在 満年齢で30歳以上とします。
 3. 参加出場者は本年度日本卓球協会ゼッケンを必ず着用願います。

- 競技方法** 【チーム戦】
1. 予選リーグ：3～4チームによるリーグ戦を行います。
③番（ラスト）まで試合を行い、その成績でリーグ順位を決定します。
 2. 決勝トーナメント：各順位チームによるトーナメント戦を行います。
[1部（リーグ1位）・2部（リーグ2位）・3部（リーグ3位、4位）とします。]
 3. オーダーの中では選手は1回のみダブれます。（ただし、3番とし、同じ組ではダブれません）
 4. チーム戦ごとに、登録選手を入れ替えてオーダーを組むことができます。
試合順序 ① ダブルス ② ダブルス ③ ダブルス

- 適用ルール**
1. 現行の日本卓球協会制定ルールを適用します。
 2. タイムアウト制は適用しません。
 3. 揮発性有機溶剤を含むラケット接着剤等の使用を禁じます。

試合球 日本卓球協会公認球 バタフライ 40mm を使用する。

参加料 1チーム：5,000円（大会当日納入して下さい。棄権の時も納付して下さい。）

申込締切 令和5年12月29日 厳守

申込先 各支部の出場希望チームは、下記、担当者まで書面にてお申し込み下さい。
〒673-0433 三木市福井1-4-24 県レディース委員会 岡田 茂美
問合せ先：携帯 090-4031-9739

- 備考**
1. 各部とも ベスト4に入れたチームに賞状と賞品を授与いたします。
 2. 大会当日、チームメンバーに欠員が生じた場合、同じクラブの他チームから移動させてチーム編成（最低4名）することが出来るが大会本部の承認を得て下さい。
※この場合、移動できるのは1名のみとする。また、欠員補充が出来ない場合（1名足りず3名とな相手チームに通知の上、1番を欠番として試合を行うことにより試合は成立します。
 3. 大会会場での入場制限はありません。
 4. コロナ感染拡大のためのマスク着用の義務はありませんが、密接・密集・密閉（三密）ではマスクの着用をお勧めします。また手指消毒、うがい、手洗いの励行をお願いします。

バタフライチームカップ レディース卓球大会 参加申込み書

チーム名		チーム代表者名	
住所	〒 -		
連絡先	携 帯 電話番号	- -	メー ル アドレ ス @

※ 台風・諸事情」などにより大会が中止となる場合がありますので、連絡出来る電話・メールアドレスの記載を 御願います。

参 加 者

該当する所に○で囲って下さい

氏 名	下記確認事項	I D 番号	備 考
(監督)	該当 あり なし		
(選手)	該当 あり なし		
(選手)	該当 あり なし		
(選手)	該当 あり なし		
(選手)	該当 あり なし		
(選手)	該当 あり なし		
(選手)	該当 あり なし		

新型コロナウイルス感染防止のための大会参加確認書

確 認 事 項

次の事項に該当していますか。

- 平熱を超える発熱（37度5分以上）
- 咳、のどの痛みなど風邪の症状
- だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）
- 嗅覚や味覚の異常
- 体が重く感じる、疲れやすい等
- 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- 過去7日以内に政府からの入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある

令和 年 月 日

以上のとおりチーム全員に確認しましたが、該当者はいません。

本確認書は、感染の防止そして感染が発生した場合に備え、提出いただくもので、適正に保管し、目的以外に利用しません。 兵庫卓球協会
--