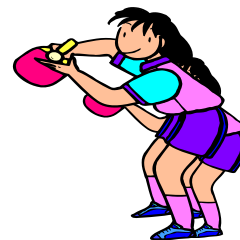


# 令和6年度 兵庫県レディース卓球大会（シングルス・ダブルス）実施要項

主催 兵庫県卓球協会  
 主管 神戸市卓球協会  
 協賛 株式会社 VICTAS  
 開催日 令和6年10月28日（月） 9：00～  
 競技会場 神戸市立中央体育館 神戸市中央区楠町4-1-1 tel 078-341-7971



競技種目

シングルス			
①	サーティ（30才～39才）	②	ローフォーティ（40才～44才）
③	ハイフォーティ（45才～49才）	④	ローフィフティ（50才～54才）
⑤	ハイフィフティ（55才～59才）	⑥	ローシックスティ（60才～64才）
⑦	ハイシックスティ（65才～69才）	⑧	ローセブンティ（70才～74才）
⑨	ハイセブンティ（75才～79才）	⑩	エイティ（80才以上）
ダブルス			
30才以上の方で、パートナー合計年令は制限なし。			

- ・ダブルスとシングルスとに重複して出場できる。（シングルスは一人1種目）
- ・シングルスにおいては実年齢による当該種目に出場すること。  
（実年齢の低い種目への出場可）
- ・年齢の基準は令和7年4月1日現在の満年齢とする。

参加資格

兵庫県内に在住または在勤の30才以上のレディースで本年度本協会加盟登録者であること。  
 なお、参加出場者は本年度 日本卓球協会登録ゼッケンを必ず着用すること。

競技方法

1. ダブルス：予選リーグ（1ブロック3～4組）を行い、リーグ成績により一部（1位の組）、二部（2位の組）、三部（3位・4位の組）の決勝トーナメントを行う。
2. シングルス：予選リーグ（1ブロック3～4人）を行い、リーグ成績1位の者のみ決勝トーナメントに進む。  
（試合はダブルスから先に行い、シングルスはできるところから進める。）

試合球  
 ルール

- 日本卓球協会公認球 VICTAS 40mmを使用する。
- ・現行の日本卓球ルールによる。
  - ・タイムアウト制は採用しない。
  - ・11本 5ゲームマッチを採用する。
  - ・ラバーをラケット本体に貼る場合、揮発性有機溶剤を含んでいないものとしてJTТАが公認した接着剤のみを使用すること。
  - ・外国製ラケットでJTТАが公認していないものを使用する場合は当日の競技開始までに審判長の許可を得ること。

競技用服装

ダブルスを組む選手は、靴及び靴下を除き、同じ服装で競技しなければならない。なお、服装要件を満たせない場合は当日の競技開始までに審判長の許可を得ること。

参加料

シングルス 1,000円      ダブルス 1,500円  
 （大会当日に徴収する。棄権の場合も参加料は徴収する。）

申込締切

令和6年9月23日 厳守

申込先

出場希望者は下記担当者へ書面で申し込むこと。（FAXでの申込みは不可）  
 〒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

その他

試合当日、ダブルスの組相手（パートナー）がやむを得ない事情（怪我・病気等）により参加できない場合、大会実施本部の承認によりパートナー変更ができる。

県レディース個人戦(シングルス)専用申込書

申込日 年 月 日

大会 大会日 年 月 日

申込チーム名	
申込責任者	
申込責任者住所	〒
申込責任者連絡先	(携帯) - -
メールアドレス	@

No	種目	フリガナ 氏名	生年月日	年齢	備考 ID番号
1	部		昭和 平成 年 月 日生	歳	ID
2	部		昭和 平成 年 月 日生	歳	ID
3	部		昭和 平成 年 月 日生	歳	ID
4	部		昭和 平成 年 月 日生	歳	ID
5	部		昭和 平成 年 月 日生	歳	ID
6	部		昭和 平成 年 月 日生	歳	ID
7	部		昭和 平成 年 月 日生	歳	ID
8	部		昭和 平成 年 月 日生	歳	ID
9	部		昭和 平成 年 月 日生	歳	ID
10	部		昭和 平成 年 月 日生	歳	ID

※日本卓球協会登録・ID番号の記載をお願いします。

申込先 〒 673-0433

三木市福井1-4-24 岡田茂美気付

兵庫県卓球協会 レディース委員会

TEL・FAX (079) 482-0875

- ※ 申込はこの用紙をコピーして申込をしてください。
- ※ 選手名は必ずランキング順に申込をしてください。
- ※ ランキング保持者は、備考欄に記入してください。

県レディース個人戦（ダブルス）専用申込書

申込日 年 月 日

大会名	(大会日 月 日)	申込チームの所属支部	支 部
大会		申込チーム名	
		申込責任者	
申込責任者住所 〒			
申込責任者 TEL(自宅)		(携帯)	
メールアドレス			

No	種目	氏 名	生年月日	所 属	備考(最近の成績等) 日卓協ID番号
1			昭和 平成 年 月 日生		I D
			昭和 平成 年 月 日生		
2			昭和 平成 年 月 日生		I D
			昭和 平成 年 月 日生		
3			昭和 平成 年 月 日生		I D
			昭和 平成 年 月 日生		
4			昭和 平成 年 月 日生		I D
			昭和 平成 年 月 日生		
5			昭和 平成 年 月 日生		I D
			昭和 平成 年 月 日生		
6			昭和 平成 年 月 日生		I D
			昭和 平成 年 月 日生		
7			昭和 平成 年 月 日生		I D
			昭和 平成 年 月 日生		
8			昭和 平成 年 月 日生		I D
			昭和 平成 年 月 日生		

※日本卓球協会登録・ID番号の記載をお願いします。

申込先 〒 673-0433 三木市福井1-4-24 岡田茂美気付 兵庫県卓球協会 レディース委員会 TEL・FAX (079) 482-0875
--

- ※ 申込はこの用紙をコピーして申込をしてください。
- ※ 選手名は必ずランキング順に申込をしてください。
- ※ ランキング保持者は、備考欄に記入してください。