

# 第48回 全国レディース卓球大会（チーム戦）兵庫県予選会 実施要項

主 催 兵庫県卓球協会

主 管 神戸市卓球協会

日 時 2025年4月15日（火） 9：00～

競 技 会 場 神戸市中央体育館 神戸市中央区楠町4-1-1 tel 078-341-7971

競 技 種 目 チーム戦（4S1D）

参 加 資 格 1. 本年4月1日から本県内に引き続き居住、又は勤務先を有する者で、本協会会員であり、

かつ日本卓球協会当該年度登録者であること。

2. 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。

3. クラブのメンバーは、2025年4月1日以前から同クラブに入会していること。

ただし、同一クラブで年令制限などにより編成できない場合に限り、当県卓球協会長の承認を得て、県内において混成クラブでのチーム編成ができる。この場合、他のクラブからの混成は1名に限る。

（隣接府県での編成は認めない）

4. 出場年代は試合ごとに変更することができる。（例 50歳代の者が、50歳代・40歳代・30歳代に出場することができる。実年代より、下（若い）の年代に出場可）

5. 参加年令は30歳以上の女性とする。（監督・コーチはこの限りではない）

年令は、令和7年4月1日までに当該（満）年令に達した者であること。

◎ 30歳以上 1996年（平成8年）4月1日以前に生まれた者であること。

◎ 40歳以上 1986年（昭和61年）4月1日以前に生まれた者であること。

◎ 50歳以上 1976年（昭和51年）4月1日以前に生まれた者であること。

◎ 60歳以上 1966年（昭和41年）4月1日以前に生まれた者であること。

6. 実年代から下の年代に下がって選手登録することはできる。試合ごとに変更できる。

（例：50才代の者が40才代・30才代で出場する。）

7. 同一チームから県予選会に複数チーム、参加出場できる。

（代表決定後、選手変更は2名までとし、予選会で負けたチームからの交換補充はできない。）

8. 全国大会への代表権を得たチーム（個人戦を含む）は全日本クラブ選手権（令和6年度）に重複して参加できない。（但し、予選会は除く）

9. 試合方法：チーム戦について、3または4チームでリーグ戦の後、1位は決勝トーナメントに進み代表決定戦を行う。2位は2位親善トーナメント・3位及び4位は3位親善トーナメント戦を行う。

ルール  
ルール  
・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。  
・外国製ラケットでJTTA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。

試合球 日本卓球協会公認球 バタフライ スリースターボールR40+ を使用する。

チーム構成 各チーム共、監督1名、コーチ1名、選手6～9名を登録し、4シングルス、1ダブルスで競技を行う。  
なお、選手が監督、コーチを兼ねることは差し支えないが必ず役員登録をすること。  
又、監督・コーチは大会時において必ず、役員章を腕に付けること。

オーダー順序 1. 60歳以上 2. 50歳以上 3. ダブルス 4. 40歳以上 5. 30歳以上

\* シングルスは試合ごとに年代を変更して出場することは出来る。シングルスとダブルスに重複して出場できない。ダブルスには年齢条件はなし。

参加料 1チーム：6,000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 チーム戦：3月15日（土） 厳守

申込先 出場希望チームは、下記に書面にて申し込むこと。

〒673-0433 三木市福井1-4-24 兵庫県レディース委員会 岡田 茂美 宛

問合せ 携帯 090-4031-9739

その他 1. 全国大会への出場数は、チーム戦：2チーム

2. 全国大会は2025年7月26～27日、三重県：日硝ハイウェイアリーナで開催する。



申込日 年 月 日

## 県 レ デ イ 一 ス 団 体 戰 専 用 申 込 書

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 T E L (自宅) - - - (携帯) - - -			
メールアドレス @			

チーム名		
監督名		
コーチ名		
	選 手 名	I D番号/生年月日
1		IDNo.
		年 月 日 生
2		IDNo.
		年 月 日 生
3		IDNo.
		年 月 日 生
4		IDNo.
		年 月 日 生
5		IDNo.
		年 月 日 生
6		IDNo.
		年 月 日 生
7		IDNo.
		年 月 日 生
8		IDNo.
		年 月 日 生
9		IDNo.
		年 月 日 生

チーム名		
監督名		
コーチ名		
	選 手 名	I D番号/生年月日
1		IDNo.
		年 月 日 生
2		IDNo.
		年 月 日 生
3		IDNo.
		年 月 日 生
4		IDNo.
		年 月 日 生
5		IDNo.
		年 月 日 生
6		IDNo.
		年 月 日 生
7		IDNo.
		年 月 日 生
8		IDNo.
		年 月 日 生
9		IDNo.
		年 月 日 生

※ 日本卓球協会登録・I D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。