


# 第46回全国レディース卓球大会兵庫県予選会要項

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 ・ 日本卓球株式会社	
日時	(1) 令和5年4月11日(火) 9時 団体：チーム戦	
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	
	(2) 令和5年5月2日(火) 9時 個人：ダブルス戦	
	神戸市中央体育館 神戸市中央区楠町4-1-1 tel 078-341-7971	
種目	(1) チーム戦(4単1複) (2) 個人戦ダブルス(合計年令別)	
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。	
参加資格	(チーム戦) ア. 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。 イ. チームのメンバーは、令和5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) ウ. 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) エ. 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5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 1994年(平成6年)4月1日以前に生まれたものであること。 ◎ 40歳以上 1984年(昭和59年)4月1日以前に生まれたものであること。 ◎ 50歳以上 1974年(昭和49年)4月1日以前に生まれたものであること。 ◎ 60歳以上 1964年(昭和39年)4月1日以前に生まれたものであること。 オ. 実年代から下の年代に下がって選手登録をすることはできる。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。) カ. 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。) キ. 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4年度)に重複して参加出来ない。(但し、予選会は除く) ク. 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。 (個人戦：ダブルス) 本県代表者となったチームの参加者(登録者)は出場できない。出場年令は30歳以上の女性とし、上記団体戦資格に準ずる。(今年度の全日本クラブ選手権との重複出場は出来ない。但し、予選会は除く) 1) 3~4組で予選リーグを行う。 2) ブロック1位の組は決勝トーナメントに進み、代表を決める。 3) 2名の合計年令で a. 60~109才 b. 110~125才 c. 126才以上 d. 140才以上(各々の年齢が70才以上)の4種目とし、1種目のみ参加出来る。	
適用ルール	(1) 現行の日本卓球ルールを適用します。タイムアウト制は採用しない。 (2) 11本 5ゲームスマッチ (3ゲーム先取勝ち)	
試合球	4月11日(火)は日本卓球協会公認球 VICTAS 40mm+ を使用する。 5月2日(火)は日本卓球協会公認球 ニッタク 40mm+ を使用する。	
参加料	1チーム：6,000円 ダブルス1組：1,500円(大会当日納入のこと。棄権の時も納入すること。)	
申込締切	チーム戦：3月11日(土) ダブルス戦：4月11日(火) (チーム戦当日) 厳守のこと。	
申込先	出場希望チームは、下記に書面にてお申し込み下さい。 〒651-0076 神戸市中央区吾妻通4-1-6 コミスタこうべ 4階 兵庫県卓球協会 事務局 宛	
備考	○ 全国大会への出場数は、チーム戦：2チーム ダブルス：各部2組とする。但し、140才以上ダブルスは1組 ○ 全国大会は令和4年8月26日~28日の間、山口県：防府市ソルトアリーナ防府で開催する。 ○ コロナ感染予防対策のため、マスク着用、手指消毒、うがい・手洗いの励行、三密回避をお願いします。	

## 全国レディース卓球大会兵庫県予選会(チーム戦) 参加申込み

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お願いします。

監督氏名		コーチ氏名	
------	--	-------	--

該当する所に○で囲って下さい

	選手氏名	年齢	生年月日	下記確認事項	ID番号	備考
1		歳	昭和 平成 年 月 日生	該当 あり なし		
2		歳	昭和 平成 年 月 日生	該当 あり なし		
3		歳	昭和 平成 年 月 日生	該当 あり なし		
4		歳	昭和 平成 年 月 日生	該当 あり なし		
5		歳	昭和 平成 年 月 日生	該当 あり なし		
6		歳	昭和 平成 年 月 日生	該当 あり なし		
補		歳	昭和 平成 年 月 日生	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

2週間以内において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14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。問題がありません。

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。  
兵庫県卓球協会

## 全国レディース卓球大会兵庫県予選会(ダブルス) 参加申込み

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お願いします。

監督氏名		コーチ氏名	
------	--	-------	--

該当する所に○で囲って下さい

	選 手 氏 名	年 齢	生 年 月 日	下 記 確 認 事 項	I D 番 号	申 込 み
1		歳	昭 和 平 成 年 月 日生	該 当 有 り な し		a. 60～109才 b. 110～125才 c. 126才以上 d. 140才以上
		歳	昭 和 平 成 年 月 日生	該 当 有 り な し		
2		歳	昭 和 平 成 年 月 日生	該 当 有 り な し		a. 60～109才 b. 110～125才 c. 126才以上 d. 141才以上
		歳	昭 和 平 成 年 月 日生	該 当 有 り な し		
3		歳	昭 和 平 成 年 月 日生	該 当 有 り な し		a. 60～109才 b. 110～125才 c. 126才以上 d. 142才以上
		歳	昭 和 平 成 年 月 日生	該 当 有 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

2週間以内において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14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。問題がありません。

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。  
兵庫県卓球協会