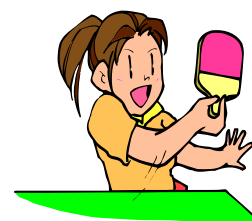


第27回兵庫県知事杯 レディース卓球大会 (チーム戦) 実施要項



主催 兵庫県卓球協会
主管 神戸市卓球協会
協賛 日本卓球株式会社
日時 令和5年12月5日(火) 9時
会場 神戸常盤アリーナ 神戸市長田区蓮池町1-1 TEL 078-631-1701
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 (ダブルス)]

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回のみダブルス。(ただし、3番とし、同じ組ではダブルスできません)
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出来ます。
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 ニッタク 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。棄権の時も納入して下さい。)

申込締切 令和5年11月5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に入ら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名となった)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。

令和5年度 兵庫県知事杯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。 兵庫県卓球協会