

2025年度 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 株 式 会 社 V I C T A S

日 時 2025年12月2日（火）9:00～

競 技 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

競 技 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（重複可）]

参 加 資 格 1. 本年度日本卓球協会に登録した県内単独チームおよび近府県の単独チームで2026年4月1日現在30才以上で編成するレディースチームに限る。他のチームとの混成は認めない。
2. 参加出場者は本年度日本卓球協会ゼッケンを必ず着用すること。

競 技 方 法 • 予選リーグ 3～4チームによるリーグ戦を行う。

③番ダブルスまで試合を行い、その成績でリーグ順位を決定する。

• 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う。

[1部（リーグ1位）・2部（リーグ2位）・3部（リーグ3位、4位）とする。]

• オーダーの中では選手は1回のみ重複可。（ただし、3番とし、同じ組では重複不可）

• 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る。

試合順序 ① ダブルス ② ダブルス ③ ダブルス

ル ル ル • 現行の日本卓球協会ルールによる。

• タイムアウト制は適用しない。

• 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 VICTAS 40mm を使用する。

参 加 料 1チーム 5,000円（大会当日納入すること。棄権の場合も納付下さい。）

申込締切 2025年11月2日（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申し込むこと。

〒 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 1. 各部とも ベスト4に入ったチームに賞状と賞品を授与する。

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）することができるが大会本部の承認を得ること。

※この場合、移動できるのは1名のみとする。

また、欠員補充ができない場合（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する。



申込日 年 月 日

県レディース団体戦 専用申込書

大会名	(大会日 月 日)
大会	

申込チームの所属支部	支部
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	@		

チーム名		
監督名		
コーチ名		
	選手名	ID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	ID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・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。