

令和6年度 兵庫県ラージボール卓球選手権大会実施要項

主催 兵庫県卓球協会
 主管 伊丹卓球協会
 協賛 日本卓球株式会社
 日時 令和6年11月16日(土) 9:00～
 競技会場 伊丹市立緑ヶ丘体育館
 〒664-0012 兵庫県伊丹市緑ヶ丘1丁目10-1 TEL 072-770-4401



競技種目

① 男子シングルス一般	② 男子シングルス (50歳以上)	③ 男子シングルス (60歳以上)
④ 男子シングルス (70歳以上)	⑤ 男子シングルス (75歳以上)	
⑥ 女子シングルス一般	⑦ 女子シングルス (50歳以上)	⑧ 女子シングルス (60歳以上)
⑨ 女子シングルス (70歳以上)	⑩ 女子シングルス (75歳以上)	

① 一般男子ダブルス (年齢制限なし)	② 男子ダブルス (100歳以上)	③ 男子ダブルス (120歳以上)
④ 男子ダブルス (130歳以上)	⑤ 男子ダブルス (140歳以上)	
⑥ 一般女子ダブルス (年齢制限なし)	⑦ 女子ダブルス (100歳以上)	⑧ 女子ダブルス (120歳以上)
⑨ 女子ダブルス (130歳以上)	⑩ 女子ダブルス (140歳以上)	

⑪ 一般混合ダブルス (年齢制限なし)	⑫ 混合ダブルス (100歳以上)	⑬ 混合ダブルス (120歳以上)
⑭ 混合ダブルス (130歳以上)	⑮ 混合ダブルス (140歳以上)	

参加資格

1. 本県に本年4月1日から引き続き居住または勤務する者で兵庫県卓球協会会員であること。
2. 試合出場当該年令は令和7年4月1日現在による。
3. 本年度日本卓球協会登録会員で、ゼッケン着用のこと。
4. シングルスは、1種目に限る。(2種目の出場不可)

ルール

- ・現行の「新卓球ルール(ラージボール)」による。
- ・表ソフトのラケットを使用のこと。粒高ラバーは使用できない。
- ・1マッチは3ゲームとし、2ゲーム先取により勝ちとする。ゲームオールの3ゲーム目はいずれかが5点先取でチェンジ・エンドする。
- ・1ゲームは11点先取勝ちとし、10:10以後は2ポイント差とする。
- ・サービスは2本交替とし、10:10以後は1本交替とする。
- ・促進ルールの適用は8分とする。ただし、得点の合計が18点以上の場合は促進ルールを適用しない。
- ・サービスは2～3秒静止して16センチ以上、ほぼ垂直に上げる。
- ・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。

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。

試合球

日本卓球協会公認 ニッタク4.4mmラージボールを使用する。

参加料

シングルス : 1,200円 ダブルス : 1,800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10月11日 厳守

申込先

出場希望者は所定の申込み書で郵送により下記へ申し込むこと。
 FAXでの受付はしない。(選手個人のID番号は必ず記入すること)
 〒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 宛

申込者

→

卓球協会各支部へ

申込日 年 月 日

大会参加申込書 (シングルス用)

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			

【 男子 ・ 女子 】

No	種目 番号	氏 名	生年月日	学年	日卓協ID番号	備 考 (最近の成績等)
1			昭和 平成 年 月 日生			
2			昭和 平成 年 月 日生			
3			昭和 平成 年 月 日生			
4			昭和 平成 年 月 日生			
5			昭和 平成 年 月 日生			
6			昭和 平成 年 月 日生			
7			昭和 平成 年 月 日生			
8			昭和 平成 年 月 日生			
9			昭和 平成 年 月 日生			
10			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。

※小・中・高生は必ず学年を記入のこと

- ※ 申込はこの用紙をコピーして申込をしてください。
- ※ 申込先は協会各支部へ必ず申し込みをお願いします。
- ※ 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。

申込者

→

卓球協会各支部へ

申込日 年 月 日

大会参加申込書 (ダブルス用)

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			

【 男子 ・ 女子 ・ 混合 】

No	種目 番号	氏 名	生年月日	所 属	備考 (最近の成績等) 日卓協 I D 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・I D番号の記載をお願いします。

- ※ 申込はこの用紙をコピーして申込をしてください。
- ※ 申込先は協会各支部へ必ず申し込みをお願いします。
- ※ 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。