

令和5年度

## 第5回 のじぎくレディースリーグ大会 (チーム戦) 大会実施要項

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19日(火) 9時
会場	神戸市立中央体育館 神戸市中央区楠町4-1-1 tel 078-341-7971
種目	チーム戦(2S1D:1チーム 5人までの登録とし、4人編成で試合を行う。)
参加資格	本年度兵庫県卓球協会登録チームおよび近県の単独チームで30才以上で編成するレディース・チームに限る。



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。  
(年令の基準は令和6年4月1日現在とする。)

競技方法 チーム戦 (部別勝ち上がり負け下がりリーグ戦とする。)

- 予選リーグ: 4~5チームによるリーグ戦を行う。  
③番(ラスト)まで試合を行い、その成績(得失点)でリーグ順位を決定する。
- 決勝トーナメント: 各部の予選リーグ成績により1位、2位、3位及び4位・5位トーナメント戦を行う。
- オーダーの中では選手はダブルされない。決勝トーナメントにおいては2点先取勝ちとする。
- 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る。(5人登録の場合)  
試合順序 ① シングルス ② ダブルス ③ シングルス

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)とする。  
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 40mm ニッタク を使用する。

参加料 1チーム : 6,000円(冷房代含む。大会当日納入して下さい。棄権の時も納付願います。)

申込締切 令和5年11月19日 厳守

申込先 出場希望チームは、下記担当者へ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
- 登録されたクラブチーム内で大会ごとにメンバーを替えてエントリーすることが出来る。
  - 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事前承認を得ること。この場合、移動できるのは1名のみとする。(例えば4部チームで欠員(1名)が出た場合、余裕のある2部チーム(5名)からの移動はOK。)
  - 大会当日メンバー(1名)が足りない場合、相手チームに通知の上、1番を負けとして試合を行う。この場合、試合は成立して勝敗(勝ち上がり負け下がり)は有効とする。
  - 今大会にエントリーしなかったチーム及び今大会での試合を全て棄権したチームは降部するものとする。ただし、大会途中で棄権した場合は、それまでの成績を有効とする。棄権は0:3(ゲーム得失点は0-11)とする。
  - 各部決勝上位トーナメントにおいてベスト4のチーム(1部を除く)は昇部し、各部決勝下位トーナメントの成績及び棄権したチームを含めて4チーム(8部を除く)は降部とする。この場合、棄権チームを優先的に降部とする。
  - 事故・怪我・盗難等は自己責任としますのでご注意ください。
  - 体育館内のきまり(ゴミは出さない等)を守り、マナーの良い対応をお願いします。
  - 表彰: 1位トーナメントの3位まで、それ以外のトーナメント1位まで賞品を授与します。賞状はありません。
  - 大会会場での入場制限はありません。
  - 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。

大会開催日 令和5年12月19日

G

## のじぎくレディースリーグ大会参加申込み書

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お願いします。

### 参加者

該当する所に○で囲って下さい

氏 名	下記確認事項	ID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