



第45回 60歳以上卓球を楽しむ会 (全国オープン) ご案内



主催 60歳以上卓球を楽しむ会
 主管 神戸市卓球協会・兵庫県ベテラン会
 後援 兵庫県卓球協会・神戸市卓球協会
 協賛 日本卓球株式会社
 日時 令和5年10月24日(火) 9:00～ 受付
 会場 神戸市立中央体育館 神戸市中央区楠町4-2-4 tel 078-341-7971

【JR】 神戸駅 北へ徒歩 6分 【阪急・阪神・山陽電鉄】 高速神戸駅 北へ徒歩 3分

【新幹線】 神戸市営地下鉄 新神戸駅より 大倉山駅 下車 南側すぐ

参加資格 60歳以上の男女(令和6年4月1日までに当該年齢に達している者)
(希望する参加種目 1 種目に限ります。)

参加費 1,500円/1人

競技内容 年令別 シングルス戦

種目

①	男子60～64歳	②	男子65～69歳	③	男子70～74歳
④	男子75～79歳	⑤	男子80～84歳	⑥	男子85歳以上
⑦	女子60～64歳	⑧	女子65～69歳	⑨	女子70～74歳
⑩	女子75～79歳	⑪	女子80～84歳	⑫	女子85歳以上

※ 女子は10歳+で男子種目に参加出来る。(62歳の女子は男子70～74歳に参加)

※ 参加人数が少ない種目の場合は、年少の種目に組み入れる事があります。

競技方法 現行の日本卓球ルールによる。用具制限はありません。

- 11本 5ゲームスマッチを行う。
- 3～5名の予選リーグ戦を行います。
3～4名の予選リーグ戦ではクラスA(1位2位)とクラスB(3位以下)に分けます。
5名の予選リーグ戦ではクラスA(1位2位3位)とクラスB(4位以下)に分けます。
その後、種目別・クラス別の決勝トーナメントを行う。

表彰 種目別(年齢別)のクラスAは各3位まで、クラスBは2位まで表彰します。

※ 参加人数により変更する場合があります。

試合球 ニッタク 40mm+ 3スター球 を使用する。

申込切先 令和5年9月20日(水) 厳守の事

申込先 出場希望者は下記まで郵送にてお申し込み下さい。

※ 申込後の変更は出来ませんのでご注意願います。

(申込先) 〒657-0033 神戸市灘区徳井町5-2-5-504

平尾 英子 気付 兵庫県ベテラン会事務局

問合せ:電話 078-821-8045 (メール) hideko-hirao@juno.ocn.ne.jp

参加費納入 現金書留または同封の郵便振替(手数料無料)にてご送金して下さい。

(郵便局 払込取扱票) 加入者名:平尾英子 口座番号:00970-6-329747

通信欄には参加される方の ① お名前 ② 所属 ③ 参加種目 を記入

※ 現金書留 で参加(申込み)される方は ① お名前 ② 所属 ③ 参加種目 を記入して同封願います。

- 備考
- 1 ゼッケンは必ず着用して下さい。(所属・名前が分かるもの)
 - 2 万一負傷・怪我された場合、応急手当以外は責任を負いません。
 - 3 体育館内には食堂がありませんのでご注意下さい。
 - 4 体育館駐車場(上限 1,000/日・台)

以上

第45回 60歳以上卓球を楽しむ会 (全国オープン) 申込書

代表者名		※ 用紙が足りない場合は適宜補充(コピー)してお申し込み下さい。
連絡先	自宅:	※ 年齢は令和6年4月1日までに当該年齢に達している者
	携帯:	メールアドレス -
住所	〒 -	

【男子】

※ 年代別にご記入願います。なお、生年月日も必ずご記入下さい。

(女子は男子種目に参加出来ます。(例:67歳の女子は75~79歳の男子に参加できる。))

種目	府県名	所	属氏	名	年 齢	生 年 月 日	電 話 (携 帯)
60~64 歳	1					S 年 月 日生	
	2					S 年 月 日生	
	3					S 年 月 日生	
65~69 歳	1					S 年 月 日生	
	2					S 年 月 日生	
	3					S 年 月 日生	
70~74 歳	1					S 年 月 日生	
	2					S 年 月 日生	
	3					S 年 月 日生	
75~79 歳	1					S 年 月 日生	
	2					S 年 月 日生	
	3					S 年 月 日生	
80~84 歳	1					S 年 月 日生	
	2					S 年 月 日生	
	3					S 年 月 日生	
85歳以上	1					S 年 月 日生	
	2					S 年 月 日生	
	3					S 年 月 日生	

第45回 60歳以上卓球を楽しむ会 (全国オープン) 申 込 書

代 表 者 名		※ 用紙が足りない場合は適宜補充(コピー)してお申し込み下さい。
連 絡 先	自 宅:	※ 年齢は令和6年4月1日までに当該年齢に達している者
	携 帯:	メールアドレス -
住 所	〒 -	

【女子】 ※ 年代別にご記入願います。なお、生年月日も必ずご記入下さい。

種 目	1	府 県 名	所 属	氏 名	年 齢	生 年 月 日	電 話 (携 帯)
60～64 歳	1					S 年 月 日 生	
	2					S 年 月 日 生	
	3					S 年 月 日 生	
65～69 歳	1					S 年 月 日 生	
	2					S 年 月 日 生	
	3					S 年 月 日 生	
70～74 歳	1					S 年 月 日 生	
	2					S 年 月 日 生	
	3					S 年 月 日 生	
75～79 歳	1					S 年 月 日 生	
	2					S 年 月 日 生	
	3					S 年 月 日 生	
80～84 歳	1					S 年 月 日 生	
	2					S 年 月 日 生	
	3					S 年 月 日 生	
85歳以上	1					S 年 月 日 生	
	2					S 年 月 日 生	
	3					S 年 月 日 生	