

令和6年度兵庫県社会人卓球選手権大会 兼 第19回ひょうご生涯スポーツ大会 実施要項



主催 兵庫県卓球協会
ひょうご生涯スポーツ大会実行委員会

主管 神戸市卓球協会

協賛 日本卓球株式会社

日時 令和6年12月22日(日) 9:00～ ※11:00～(60才以上)

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

① 一般男子 単	② 一般男子 複	③ 一般女子 単	④ 一般女子 複
⑤ 男子サーティ (30才以上) 単	⑥ 女子サーティ (30才以上) 単	⑦ 男子フォーティ (40才以上) 単	⑧ 女子フォーティ (40才以上) 単
⑨ 男子フィフティ (50才以上) 単	⑩ 女子フィフティ (50才以上) 単	⑪ 男子ローシックスティ (60才以上) 単	⑫ 女子ローシックスティ (60才以上) 単
⑬ 男子ハイシックスティ (65才以上) 単	⑭ 女子ハイシックスティ (65才以上) 単	⑮ 男子ローセブンティ (70才以上) 単	⑯ 女子ローセブンティ (70才以上) 単
⑰ 男子ハイセブンティ (75才以上) 単	⑱ 女子ハイセブンティ (75才以上) 単	⑲ 男子ローエイティ (80才以上) 単	⑳ 女子ローエイティ (80才以上) 単
㉑ 男子エイティ (85才以上) 単	㉒ 女子エイティ (85才以上) 単		

- 参加資格
1. 本県に居住または勤務する者で本県卓球協会本年度登録会員であること。
 2. 本年度日本卓球協会加盟登録者で、日卓ゼッケン着用のこと。
 3. 学連に登録していない大学生は出場できる。高校生以下は出場できない。
 4. 年齢はいずれも令和7年4月1日現在によること。
 5. シングルスの出場は1人1種目に限る。

- ルール
- ・ 現行の日本卓球ルールによる。
 - ・ タイムアウト制は採用しない。
 - ・ ラバーをラケット本体に貼る場合、揮発性有機溶剤を含んでいないものとして JTTA が公認した接着剤のみを使用すること。
 - ・ 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。

競技用服装 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 日本卓球協会公認球 ニッタク 40mm を使用する。

参加料 シングルス 1人 1,200円 ダブルス 1組 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11月17日 厳守

申込先 出場希望者は各地区の責任者へ郵送にて文書で申し込むこと。

(各地区責任者は出場希望者を取りまとめ、県卓球協会 事務局まで申し込むこと。)

その他 本大会の成績により令和6年度県社会人ランキングを決める。

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ID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・ID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。