


## 2026年度 全国レディース卓球大会(チーム戦)兵庫県予選会 実施要項

主 催	兵庫県卓球協会			
主管	神戸市卓球協会			
日時	2026年4月14日(火) 9:00～			
競技会場	神戸市中央体育館	神戸市中央区楠町4-1-1	tel 078-341-7971	
競技種目	チーム戦(4S1D)			
参加資格	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 本年4月1日から本県内に引き続き居住、又は勤務先を有する者で、本協会会員であり、かつ日本卓球協会当該年度登録者であること。</li><li>2. 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。</li><li>3. クラブのメンバーは、2026年4月1日以前から同クラブに入会していること。 ただし、同一クラブで年齢制限などにより編成できない場合に限り、当県卓球協会長の承認を得て、県内において混成クラブでのチーム編成ができる。この場合、他のクラブからの混成は1名に限る。 (隣接府県での編成は認めない)</li><li>4. 参加年齢は30歳以上の女性とする。(監督・コーチはこの限りではない) 年齢は、2026年(令和8年)4月1日までに当該(満)年齢に達した者であること。 ◎ 30歳以上 1997年(平成 9年) 4月1日以前に生まれたものであること。 ◎ 40歳以上 1987年(昭和62年) 4月1日以前に生まれたものであること。 ◎ 50歳以上 1977年(昭和52年) 4月1日以前に生まれたものであること。 ◎ 60歳以上 1967年(昭和42年) 4月1日以前に生まれたものであること。</li></ol>			
チーム構成	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 各チーム共、監督1名、コーチ1名、選手6～9名を登録し、4シングルス、1ダブルスで競技を行う。 なお、選手が監督、コーチを兼ねることは差し支えないが必ず役員登録をすること。 又、監督・コーチは大会時において必ず、役員章を腕に付けること。</li><li>2. 実年代から下の年代に下がって選手登録をすることはできる。試合ごとに変更できる。 (例:50才代の者が40才代・30才代で出場する。)</li><li>3. 同一チームから県予選会に複数チーム、参加出場できる。 (代表決定後、選手変更は2名までとし、予選会で負けたチームからの交換補充はできない。)</li></ol>			
競技方法	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 60歳以上 2. 50歳以上 3. ダブルス 4. 40歳以上 5. 30歳以上 * シングルスは試合ごとに年代を変更して出場することは出来る。シングルスとダブルスに重複して出場できない。ダブルスには年齢条件はなし。</li><li>2. 出場年代は試合ごとに変更することができる。(例 50歳代の者が、50歳代・40歳代・30歳代に出場することができる。実年代より、下(若い)の年代に出場可)</li><li>3. 試合方法: チーム戦について、3または4チームでリーグ戦の後、1位は決勝トーナメントに進み代表決定戦を行う。 2位は2位親善トーナメント・3位及び4位は3位親善トーナメント戦を行う。</li></ol>			
ルール	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 現行の日本卓球ルールによる。</li><li>2. タイムアウト制は採用しない。</li><li>3. 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。</li></ol>			
試合球	日本卓球協会公認球 バタフライ社製 40+ を1			
参 加 料	1チーム : 6,000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	チーム戦: 3月14日(土) 厳 守			
申 込 先	出場希望チームは、下記に書面にて申し込むこと。 〒673-0433 三木市福井1-4-24 兵庫県レディース委員会 岡田 茂美 宛 問合せ 携帯 090-4031-9739			
代表数	チーム戦: 2チーム			
本大会	2026年7月11～12日 滋賀県: YMITアリーナ			
その他	全国大会への代表権を得たチーム(個人戦を含む)は全日本クラブ選手権2026年度(令和8年度)に重複して参加できない。(但し、予選会は除く)			

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)	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 @			

チーム名		
監督名		
コーチ名		
	選 手 名	I D 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	I D 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・I D 番号の記載をお願いします。

<p>申込先 〒 673-0433</p> <p>三木市福井1-4-24 岡 田 茂 美 気付</p> <p>兵庫県卓球協会 レディース委員会</p> <p>TEL・FAX (079) 482-0875</p>
---

※ 申込はこの用紙をコピーして申込をしてください。