

第5回 のじぎくレディースリーグ大会(チーム戦) 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 2027年1月19日(火) 9:00～
- 競 技 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
- 競 技 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 1. 本年度(公財)日本卓球協会に登録した県内単独チームおよび近府県の単独チームで30才以上で編成するレディースチームに限る。他のチームとの混成は認めない。
2. その他兵庫県レディース委員会が認めたチーム。
(年令の基準は2027年(令和9年) 4月1日現在とする。)
- 競 技 方 法 1. チーム戦 (部別勝ち上がり負け下がりリーグ戦とする。)
2. 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。
3. 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。
4. オーダーの中では選手はダブルでない。決勝トーナメントにおいては2点先取勝ちとする。
5. 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できる。(5人登録の場合)
6. 試合順序 ① シングルス ② ダブルス ③ シングルス
- ル ー ル 1. 現行の日本卓球ルールによる。
2. 参加出場者は本年度日本卓球協会指定のゼッケンを必ず着用すること。
3. タイムアウト制は採用しない。
4. 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。
- 試 合 球 (公財)日本卓球協会公認球 Nittaku社製 40+ を使用する。
- 参 加 料 1チーム:6,000円 (暖房費を含む) (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 先 出場希望チームは、下記担当者へ書面にて申し込むこと。
〒673-0433 三木市福井1-4-24 県レディース委員会 岡田 茂美 宛
問合せ先 携帯 090-4031-9739
- 申 込 締 切 2026年12月19日(土) 厳 守
- そ の 他 1. 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できる。
2. 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)からの移動は認める。)
3. 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。
4. 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。
5. 各部の昇部、降部についてはレディース委員会で決定する。
6. 事故・怪我・盗難等は自己責任とする。
7. 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行うこと。
8. 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位に賞品を授与する。賞状はなし。



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 1 月 19 日)	申込チームの所属支部	支部
第5回のじぎくレディースリーグ 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。

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

※ 申込はこの用紙をコピーして申込をしてください。