

バタフライチームカップ レディース卓球大会(チーム戦4S1D) 実施要項

- 主 催 兵庫県卓球協会
- 主 管 神戸市卓球協会
- 協 賛 株式会社タマス
- 日 時 2027年3月23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 TEL078-341-7971
- 競 技 種 目 チーム戦(4S1D)
- 参 加 資 格 1. 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。
2. 2027年4月1日現在 満年齢で30歳以上とする。
- 競 技 方 法 【チーム戦】
1. 試合のオーダーは1ダブルス・4シングルス(1番にダブルス)の3点先取法にて勝敗を決める。
 2. 単複に重複して出場できるが、2・3番の選手同士で1番のダブルスは組めない。
 3. 予選リーグ:3～4チームによるリーグ戦を行う。
 4. 決勝トーナメント:各順位チームによるトーナメント戦を行う。
[1部(リーグ1位)・2部(リーグ2位)・3部(リーグ3位、4位)とする。]
- 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(公財)日本卓球協会指定のゼッケンを必ず着用すること。
3. タイムアウト制は適用しない。
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 Butterfly社製 40+ を使用する。
- 参 加 料 1チ ャ ム : 6,000円 (暖房費を含む) (大会当日に徴収する。棄権の場合も徴収する。)
- 申 込 先 出場希望チームは、下記、担当者まで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
問合せ先: 携帯 090-4031-9739
- 申 込 締 切 2027年2月23日(火祝) 厳 守
- そ の 他 1. 1部の決勝トーナメントでベスト4に入賞したチームに、2・3部は決勝Tの1位に賞品を授与する。
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)することができるが、大会本部の承認を得ること。
※この場合、移動できるのは1名のみとする。また、欠員補充ができない場合(1名足りず3名となった)
相手チームに通知の上、1番を欠番として試合を行うことにより試合は成立する。
3. 事故・怪我・盗難等は自己責任とする。
4. 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。

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	ID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	ID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・ID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。