第一三共ヘルスケア・レディース2014 第41回関東レディース卓球大会 茨城県予選会 大会要項

茨城県卓球連盟会長 中川 靖雄

- 1. 名 称 第一三共ヘルスケア・レディース2013 第40回関東レディース卓球大会 茨城県予選会
- 2. 日 時 平成26年6月11日(水) AM9:00抽選開始
- 3. 会 場 茨城県武道館 TEL:029-251-8444

※本大会 期日:9/20(土)【団体戦】 21(日)【個人戦】

会場:埼玉県所沢市民体育館

- 4. 主 催 茨城県卓球連盟
- 5. 主 管 茨城県卓球連盟レディース部
- 6. 種 目 団体戦 (4単1複)
- 7. 参加資格 ① 平成26年度日本卓球協会及び茨城県卓球連盟登録者
 - ② 年齢は平成27年4月1日までに、当該(満)年齢に達する者であること。
 - ③ チームのメンバーは平成25年4月1日以前から当該クラブに入会していること。
- 8. チーム編成 ① 監督1名、選手6~9名を登録し、競技は6名による4シングルス1ダブルスで行う。 選手が監督を兼ねることができる。
 - ② 選手は、シングルスとダブルスに重複して出場することはできない。
 - ③ オーダー

1	2	3	4	5
シングルス	シングルス	ダブルス	シングルス	シングルス
60歳以上	50歳以上	30歳以上	40歳以上	30歳以上

- ④ 各年代は自分の年齢より下の年代に出場することができる。
- 9. 試合方法 ① 組み合わせは、大会当日会場で行う抽選により決定する。
 - ② シードは前年度成績により第8シードまでおく。
 - ③ 本大会出場数は5チームとする。
- 10. ル ー ル ① 現行の日本卓球ルールを適用する。(タイムアウトは適用しない。)
 - ② 日本卓球協会指定のゼッケンを着用すること。
- 11. 使 用 球 日本卓球協会公認40mmホワイトボール
- 12. 参加料 1チーム4,000円(本大会 1チーム 10,000円)
- 13. 申込締切 平成25年5月28日(水)必着
- 14. 申 込 先 阿久津 しげ子

〒311-4145 水戸市双葉台1-34-6 TEL·FAX: 029-252-9626 (郵送でお願いします。)

15. そ の 他 大会中の事故については、主催者は応急処置のみ行うが、それ以上の処置は個人の責任とする。 代表者は、各クラブのスポーツ保険適用をご配慮下さい。

正面玄関前は駐車禁止のため、野球場側の駐車場をご利用ください。

お弁当の注文申し込みを受け付けます。 1個 500円

《 個 人 戦 》 個人戦(ダブルス)は県予選がありませんので、本大会への申し込みとなります。

① 30歳以上の者でペアを組むこと。ペアの合計年齢により次の4グループとする。

Aグループ	115歳まで	Bグループ	116歳~125歳
Cグループ	126歳~135歳	Dグループ	136歳以上

- ② 本大会団体戦出場者(登録者も含む)は個人戦には出場できない。
- ③ 参加料(本大会)1組3,000円を添えて阿久津まで申し込むこと。
- ④ 申込締切 : 平成26年6月11日(水)