

関係者各位

栃木県卓球連盟会長 田中 龍紀
(公印省略)

第一三共ヘルス케어・レディース2016
第43回関東ブロックレディース卓球大会県予選会開催について

標記のことにつきまして、下記の通り開催いたしますので、多数ご参加くださるようよろしくお取り計らい願います。

記

- 1 日 時 平成28年5月15日(日) 午前8時30分集合 9時開会
- 2 場 所 鹿沼市体育館 (鹿沼工業団地内の体育館)
〒322-0014 鹿沼市 さつき町15 TEL 0289(76)1673
- 3 競技種目 団体戦(4単1複) (県代表7チーム)
- 4 試合方法 (1) オーダー順序
①60歳以上 ②50歳以上 ③ダブルス(30歳以上) ④40歳以上 ⑤30歳以上
(2) 原則としてリーグ戦とし、試合は最後の5番まで行い勝敗を決定する。
- 5 参加資格 (1) 栃木県に平成28年4月1日から引き続き居住する者とし県卓連加盟員で且つ日本卓球協会登録者であること。(30歳以上)
(2) クラブチームのメンバーは平成28年4月1日以前から当該クラブに入会していること。
(3) 年齢は平成29年4月1日までに当該年齢に達する者であること。
(4) 本大会出場者は予選会に登録したものに限り。
(5) 県予選であるから本大会に出場出来る者でチームを編成すること。
- 6 チーム編成 (1) 各チームとも監督1名、選手6~9名まで登録することができる。(監督は役員登録が必要)
(2) 選手は2回以上(例えば 単と複)、重複出場できない。
(3) 監督は選手を兼ねてもよい。その場合は選手欄にも記入すること。(選手は選手登録が必要)
(4) 1団体 2チームまで出場出来る。(但し、強いチームをAとする。)
(5) チームは最小限 6名で、1名でもキケンがある場合は出場できない。
(6) 各年代は自分の年齢より下の年代に出場することが出来る。
- 7 競技ルール 現行の日本卓球ルールによる。
- 8 使用球 (公財)日本卓球協会公認 プラスチック球:40mmホワイト
- 9 参加料 団体戦 1チーム 4,000円
- 10 申込方法 4月28日(木)必着で同封の申込用紙に必要事項を明記のうえ、封書表に『関東レディース県予選会』と朱書きし、〒320-0806 宇都宮市中央2-1-2 イシザキスポーツ店内 県卓連事務局あてに申込むこと。
- 11 組合せ 5月2日(月)午後5時30分よりイシザキスポーツ店内にて県卓連役員が行う。
- 12 その他 (1) 電話・口答および締切り後の変更は認めない。
但し、大会当日の開会前であれば、メンバー変更を認める。
(2) 出場者は必ず登録ゼッケンをつけること。

関東大会について(予定)

- 1 期 日 平成28年9月10日(土)~11日(日)
- 2 場 所 神奈川県 神奈川県大和スポーツセンター(全館)
- 3 競技種目 団体戦(10日)・個人戦(11日)
- 4 試合方法 (1) 団体戦は 1ブロック 4チーム編成のリーグ戦(4単1複)
(2) 個人戦は 年齢別のダブルス(予選なし)
Aグループ→115歳まで Bグループ→116~125歳まで
Cグループ→126~135歳まで Dグループ→136歳以上
(3) 個人戦は A・B・C・D の年代別グループ毎に3~4チームの予選リーグを行い、各リーグ順位別の決勝トーナメント戦を行う。

※ 要項の問合せ先 大島 文江 TEL/FAX 0285-82-3574
坂下 満子 TEL 090-3318-6951
FAX 0285-22-1660