

第一三共ヘルスケア・レディース 2017 第 40 回全国レディース卓球大会
大阪府予選会実施要項

主催 NPO 法人大阪卓球協会

- 1、日 時 団 体 →平成 29 年 4 月 18 日（火）午前 9 時 30 分
ダブルス → // 5 月 10 日（水）午前 9 時 30 分
- 2、会 場 団体、ダブルスとも大阪市中央体育館サブアリーナ（地下鉄朝潮橋下車）
- 3、種 目 （1）団体戦（4 単 1 復） （2）ダブルス
- 4、試合方法 （1）団体戦

・代表数

（イ）チーム編成

各チームとも、監督 1 名、コーチ 1 名、選手 6～9 名を登録し競技は 1 ダブルス 4 シングルスで行う。なお、選手が監督、コーチを兼ねることは差支えないが、必ず選手登録すること。

（ロ）オーダー順序

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

出場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が、選手が年齢条件を満たす場合、試合ごとに出場年代を変更して出場することができる。

（ハ）試合方法（参加数により変更することがあります）

①予選リーグを行い、決勝リーグまたはトーナメントを行う。

決勝リーグ又はトーナメントの 1 位と 2 位の 2 チームを大阪府代表とする。

②予選リーグは勝敗が決定しても最後の試合まで行うものとし最終結果の記録により順位を決定する。（例 A 対 B の試合で 3-0 のあと B が 2 点得点した場合は 3-2 と記録する）

（2）個人戦（ダブルス）

2 名の合計年齢で下記 3 種目とし、各種目ごとに予選リーグを行い、各種目の上位 2 組を代表とする。

①合計年齢 60～109 歳 ②合計年齢 110～125 歳

③126 歳以上 ④140 歳以上（各々の年齢が 70 歳以上であること）

※年齢は、平成 30 年 4 月 1 日までに当該年齢に達している者であること。

※合計年齢の多い組の合計年齢の少ない種目への出場を認める。

5、参加資格

（1）団体戦

（イ）NPO 法人大阪卓球協会（（公財）日本卓球協会）平成 29 年度加盟員であること。

（ロ）編成チームのメンバーは原則として同一クラブに所属していること。ただし、同一クラブで年齢制限等により編成ができない場合に限り、当該加盟団体長の承認があれば、同一府県内において混成クラブでのチーム編成を認める。（隣接都道府県での編成は認めない）

（ハ）同一クラブで A/B/C…などに区分して予選に出場することができる。ただし、代表決定後 A/B/C のチーム間で選手交換することができない。

(二)参加年齢は30歳以上（監督、コーチはこの限りではない）で平成30年4月1日までに当該(満)年齢に達したものであること。

30歳以上 昭和63年4月1日以前に生まれたものであること。

40歳以上 昭和53年4月1日以前に生まれたものであること。

50歳以上 昭和43年4月1日以前に生まれたものであること。

60歳以上 昭和33年4月1日以前に生まれたものであること。

(ホ)第36回全日本クラブ選手権大会(平成29年度)に出場する代表チームの選手は、団体戦に出場することができない。(但し、予選会は除く)

(ハ)全国大会団体戦 A クラスの前年度ベスト8のチームは、チーム構成に前年度出場選手4名を含めることを条件に全国大会に無条件出場できる。[前年度1位 HPC 第5位八尾ひまわり]

(2)個人戦

(イ)NPO 法人大阪卓球協会 ((公財) 日本卓球協会) 加盟員であること。

(ロ)大阪府の団体代表チームに選ばれた選手は出場できない。

(ハ)30歳以上の女性(昭和63年4月1日以前に生まれた者)とする。同府県内であれば、所属の異なる選手同士で組むことは認められる。

(ニ)第36回全日本クラブ選手権大会と本大会に重複しての出場はできない。(但し、予選会は除く)

(ホ)前年度ベスト4のペアは全国大会に該当する合計年齢の種目に、無条件出場することができる。[前年度3位 d川原・伊勢組。]

6、競技ルール 現行の日本卓球ルールによる。試合球は TSP40mm (プラスチック球)とする。なお、タイムアウト制は適用しない。

7、参加料 団体戦→→→→→→→→1チーム 10,000円

個人戦(ダブルス)→→1組 2,000円

8、申込方法 別紙申込用紙に記入の上、下記に郵送し、参加料は別紙振込用紙で送金ください。必ずチーム名を明記ください。

☆申込書 〒556-0011 大阪市浪速区難波中 3-4-36

エディオンアリーナ大阪(大阪府立体育会館内)

NPO 法人大阪卓球協会

☆参加料(郵便振り込み先)

口座番号 00990-8-84619

加入者名 大阪卓球協会

9、申込締切 団体戦→4月3日(月)当日消印有効

個人戦→4月18日(火)必着

10、その他 (1)全国大会の大阪府代表となったチーム又はダブルスは平成29年度大阪卓球協会加盟員であり、(公財)日本卓球協会登録者であること。

(2)全国大会は平成29年7月28日(金)~30日(日)に、香川県高松市総合体育館で開催されます。

第一三共ヘルスケア・レディース 2017 第 40 回全国レディース卓球大会
大阪府予選会団体戦参加申込書

チーム名：

チーム所在地：〒

(連絡先住所)

連絡先電話番号：

申込責任者氏名：

NO,		氏 名	年 齢	生年月日	備 考
	監 督				
	コ ー チ				
1	選 手				
2	選 手				
3	選 手				
4	選 手				
5	選 手				
6	選 手				
7	選 手				
8	選 手				
9	選 手				

※年齢は、平成 30 年 4 月 1 日の年齢を記入ください。

上記のとおり参加料金

円を郵便振り込みして申し込みます。

第一三共ヘルスケア・レディース 2017 第 40 回全国レディース卓球大会
大阪府予選会ダブルス参加申込書

チーム名：

チーム所在地：〒

(連絡先住所)

連絡先電話番号：

申込責任者氏名：

種目	氏名	生年月日	年齢	備考

※用紙が不足の場合は、コピーしてください

※年齢は、平成 30 年 4 月 1 日の年齢を記入ください

※ 種目は二人の合計年齢が 60 歳～109 歳は① 110 歳～125 歳は②
126 歳以上は③です。140 歳以上は④（各々の年齢が70 歳以上であること）

平成 29 年 月 日

上記のとおり参加料金

円を郵便振り込みして申し込みます。