

平成29年3月1日

各支部長様
各チーム代表様

秋田県卓球協会
会長 新開 卓 (公印省略)

平成29年度秋田県レディース卓球選手権大会兼
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秋田県予選会について

1. 名称 平成29年度秋田県レディース卓球選手権大会兼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秋田県予選会
2. 期日 平成29年5月14日(日) 午前9時30分
3. 会場 秋田市茨島体育館
〒010-0065 秋田市茨島一丁目4-71 TEL 018(865)1417
4. 主催 秋田県卓球協会
5. 競技種目 (1) 団体戦(4単1複)
(2) 個人戦(合計年齢別ダブルス)
A 合計年齢60～109歳
B 合計年齢110～125歳
C 合計年齢126～139歳
D 合計年齢140歳以上(各々の年齢が70歳以上であること)
6. 試合方法 (1) 団体戦
① チーム編成
監督・コーチ各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し支えないが、必ず選手登録をすること。
② オーダー順序

1番	2番	3番	4番	5番
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、必ず6名で構成し、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 試合方法
参加チーム数により決定する。
(2) 個人戦(ダブルス)
A・B・C・Dそれぞれ合計年齢別で行う。
参加チーム数により決定する。
7. 競技ルール (1) 現行の日本卓球ルールによる。
(2) すべての試合は5ゲームズで行う。
(3) ゼッケンは平成29年度の日本卓球協会指定のものをつけること。
8. 参加資格 (1) 本協会に加入し、平成29年度の登録を完了し、今年4月1日以降引き続き居住の者であること
平成29年度分本会登録料未納者は申込締切日前に登録を完了すること
(一般1人2,500円)
(2) クラブのメンバーは市町村を中心に、町、村などは郡単位でも可、単独クラ

ブ代表でもよい。

- (3) 参加年齢は30歳以上の女性とする。(監督、コーチはこの限りではない)
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。
- (4) 団体戦に出場する場合は実年代から下の年代には下がって出場できる。

※ 参加申込は団体戦・個人戦双方申し込みできます。

9. 参加料

団体戦1チーム 6,000円 個人戦ダブルス1組 2,200円

申込締切日前に本協会振替用紙により郵便局に振り込むこと。

10. 申込方法

種目別に県協会申込用紙に所定事項を記入し、メール又は郵送で申込んで下さい。

11. 申込期間

平成29年4月3日(月)～平成29年5月4日(木)までに必着
(締切後並びに電話等の受付はいたしません)

12. その他

(1) 使用球は日本卓球協会公認球(ニッタクホホワイト)

(2) 全国大会は7月28日(金)～7月30日(日)に香川県高松市で開催されます。

秋田県参加数は団体1チーム・ダブルスA・B・C各1組(合計年齢別)双方いずれかのみ出場できます。

なお、ダブルスB組菊地裕子・吉岡今子組がシードで無条件出場できます。

(3) 秋田県卓球協会が撮影した写真・映像を広報資料等で使用することがあります。

(4) 不明な点は下記にご連絡ください。

秋田県卓球協会 TEL018-824-2166