

第一三共ヘルスケアレディース 2021（第44回全国レディース卓球大会）山口県予選

1. 日時 2021年4月11日（日） 9時から
2. 会場 ソルトアリーナ防府（サブアリーナ）（防府市大字浜方174-1）
3. 主催 山口県卓球協会
4. 主管 防府市卓球協会
5. 後援 山口県、防府市教育委員会
6. 競技種目 (1)団体戦（4単1複）
(2)個人戦ダブルス A: 60～109歳の部 B: 110～125歳の部 C: 126歳以上の部
D: 140歳以上(各々の年齢が70歳以上であること)

7. 団体戦参加資格

- ①2021年度山口県卓球協会登録者であること。
- ②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。但し、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都道府県内において混成クラブでのチーム編成ができる。（隣接都道府県での編成は認めない。）
- ③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。但し、代表決定後A/B/Cのチーム間で選手交換することはできない。
- ④参加年齢は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、2022年4月1日までに当該年齢に達している者であること。
30歳以上 平成4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57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47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37年4月1日以前に生まれたものであること。
70歳以上 昭和27年4月1日以前に生まれたものであること。
- ⑤参加チームは各都道府県加盟団体主催の予選会を通過したチームとし、各都道府県（都市）の代表として参加すること。団体戦の予選会の方法は加盟団体に一任する。
- ⑥チーム内に第40回全日本クラブ選手権大会（2021年度）と本大会に重複出場する選手がいてはならない。（但し、予選会は除く）
- ⑦監督会議での選手変更は2名まで。但し、予選会で敗れたチームからの交換補充はできない。
- ⑧前年度ベスト8のチームは、前年度出場選手4名を含めることを条件に推薦出場できる。

8. 個人戦参加資格（ダブルス） 年齢は30歳以上

上記団体戦資格に準ずる。但し、同一都道府県内であれば所属の異なる選手同士でペアを組むことは認められる。団体戦参加者（登録者）は出場できない。第40回全日本クラブ選手権大会本大会に重複しての出場はできない。（但し、予選会は除く）
前年度各種目のベスト4のペアは無条件出場とする。
合計年齢の多いペアは合計年齢の少ないクラスへ出場できる。

9. 全国大会への参加数

- ①団体戦は2チーム、ダブルスA～Cは2組、Dは1組とする。但し、県予選大会を通過したチームとする。
- ②前年度全国大会ベスト8のチーム及び個人各クラスベスト4のペアは無条件出場とする

10. 競技ルール 現行の日本卓球ルールによる。

11. 使用球 公認球40mm+ 選球

12. 試合方法

- 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6名による4単1複で行う。なお、選手が監督やコーチを兼ねることは差し支えないが、必ず選手登録すること。
- ②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

なお、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足する場合試合ごとに年代を変更して出場することができる。ダブルスには年齢条件はない。

13. 参加料 1チーム4,000円、ダブルス1組1,500円 ※試合終了後1週間以内に振込下さい。 山口銀行 上宇部支店 普通 5088868 山口県卓球協会 へ送金 振込依頼人の頭に**4**を付けて下さい。（例：4 ヤマガチ タロウ）

14. 申込先 〒747-0807 防府市桑南2-14-3 防府卓球センター ウチダスポーツ 内田 保明 TEL0835-25-2251

15. 申込期限 2021年3月31日(水)必着のこと

16. その他

- (1) 全国大会は、2021年9月17日(金)～9月19日(日)に大阪府で開催されます。
- (2) 大会は日本卓球協会の新型コロナウイルス感染予防対策ガイドラインに添って開催致します。
- (3) 試合方法等変更される場合があります。日本卓球協会から実施要項が発行されていない為。

第一三共ヘルスケアレディース（全国レディース卓球大会）

山口県予選参加申込書

No.1

（参加する選手は全て 2021 年度山口県卓球協会に登録する者であること）

〒

申込責任者 住所 _____

氏 名 _____ TEL _____

※ 団体戦

チーム名				
	氏 名	年齢	生年月日	備 考
監 督				
コ ー チ				
選 手				
選 手				
選 手				
選 手				
選 手				
選 手				
選 手				
選 手				
選 手				

※ F A X での申し込みは誤送の可能性がありますので、必ず郵送でお申し込みください。

第一三共ヘルスケアレディース（全国レディース卓球大会）

山口県予選参加申込書

No. 2

（参加する選手は全て 2021 年度山口県卓球協会に登録する者であること）

〒

申込責任者 住所 _____

氏名 _____ TEL _____

※ 個人戦ダブルス

（種目は、60～109 歳の部 110～125 歳の部 126 歳以上の部 140 歳以上の部を記入）

種目	氏名	年齢	所属

※ F A X での申し込みは誤送の可能性がありますので、必ず郵送でお申し込みください。

◎備考欄に過去の試合戦績を記入してください

◎記入する際は各種目ごとランクの上位から記入してください