

2021年4月15日

第一三共ヘルスケア・レディース2021 全国レディース卓球大会
茨城県予選会(個人戦) 大会要項

茨城県卓球連盟会長 川田 進

1. 名称 第一三共ヘルスケア・レディース2021 全国レディース卓球大会 茨城県予選会(個人戦)
2. 日時 2021年6月3日(木) AM9:00～抽選開始
3. 会場 茨城県武道館 TEL:029-251-8444 *本大会 9月17日(金)～19日(日) 大阪府丸善インテックアリーナ大阪
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 個人戦(ダブルス)
7. 参加資格 ① 2021年日本卓球協会及び茨城県卓球連盟登録者で団体戦代表の登録をしていない者
② 選手は30歳以上の女性とし、年齢は2022年4月1日までに当該年齢に達する者であること。
③ 2人の合計年齢により次の4グループとする。
Aグループ : 60～109歳の部
Bグループ : 110～125歳の部
Cグループ : 126歳以上の部
Dグループ : 140歳以上の部 (各々の年齢が70歳以上であること)

合計年齢の多いペアは、合計年齢の少ないグループへの出場ができる。
④ 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。
⑤ 第40回全日本クラブ卓球選手権大会(2021年)と本大会に重複しての出場はできない。
8. 試合方法 ① 3～4組のリーグ組み合わせを、当日会場で受け付け順に行う。
② リーグの1位がトーナメントを行い各グループ上位1組が県代表となる。
9. 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。
10. 使用球 日本卓球協会公認40mmプラスチック製ホワイトボール
11. 参加料 1ペア1,500円
12. 申込締切 2021年5月27日(木)
13. 申込先 荒木 美輪子 〒300-0871 土浦市荒川沖東2-13-18-208
TEL・FAX : 029-841-7306 (申し込みは郵送でお願いします。)
携帯:090-6025-6228 (緊急時連絡先)
14. その他 ① 組合せ抽選には時間厳守で集合すること。
② 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。
③ 今年度は、コロナ禍のためお弁当の注文受付は致しません。
(各自でご用意ください)

お願い 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。

第一三共ヘルスケア・レディース2021全国レディース卓球大会
茨城県予選会個人戦(ダブルス)申込用紙

大会日 : 2021年6月3日(木)

締切 : 2021年5月27日(木)

クラブ名		代表者	
連絡先	〒		電話

Aグループ (60~109歳の部)				
NO	選手名	所属	生年月日	年齢
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Bグループ (110~125歳の部)				
NO	選手名	所属	生年月日	年齢
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

参加料 : 1 ペア 1,500円 × () ペア = () 円

第一三共ヘルスケア・レディース2021 全国レディース卓球大会
茨城県予選会個人戦(ダブルス)申込用紙

大会日 : 2021年6月3日(木)

締切 : 2021年5月27日(木)

クラブ名		代表者	
連絡先	〒		電話

Cグループ (126歳以上の部)				
NO	選手名	所属	生年月日	年齢
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Dグループ (140歳以上の部…各々70歳以上)				
NO	選手名	所属	生年月日	年齢
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

参加料 : 1 ペア 1,500円 × () ペア = () 円

※ペアの合計年齢が140歳以上でも、
どちらかが69歳以下であれば
Cグループになります。