

第一三共ヘルスケア・レディース2021 第48回関東レディース卓球大会
茨城県予選会 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 第48回関東レディース卓球大会 茨城県予選会
2. 日時 2021年6月9日(水) AM9:00抽選開始
3. 会場 茨城県武道館 TEL:029-251-8444
※本大会 期日:10/2(土)【団体戦】 3(日)【個人戦】
会場:山梨県小瀬スポーツ公園体育館
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 団体戦 (4単1複)
7. 参加資格 ① 2021年度日本卓球協会及び茨城県卓球連盟登録者
② 年齢は2022年4月1日までに、当該(満)年齢に達する者であること。
③ 監督は役職者登録をすること。
8. チーム編成 ① 監督1名、選手6~7名を登録し、競技は6名による4シングルス1ダブルスで行う。
選手が監督を兼ねることができる。(役職者登録をしてください)
② 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。
③ オーダー
- | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|----------------|----------------|---------------|----------------|----------------|
| シングルス
60歳以上 | シングルス
50歳以上 | ダブルス
30歳以上 | シングルス
40歳以上 | シングルス
30歳以上 |
- ④ 各年代は自分の年齢より下の年代に出場することができる。
9. 試合方法 ① 組み合わせは、大会当日会場で行う抽選により決定する。
② シードは前年度成績による。
③ 本大会出場数は4チームとする。
10. 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。
11. 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
12. 参加料 1チーム4,000円(本大会 1チーム 15,000円)
13. 申込締切 2021年5月26日(水)
14. 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(郵送でお願いします) 携帯:090-6025-6228(緊急時連絡先)
15. その他 大会中の事故については、主催者は応急処置のみ行うが、それ以上の処置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。
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。
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)

◀ 個人戦 ▶ 個人戦(ダブルス)は県予選がありませんので、本大会への申し込みとなります。

- ① 30歳以上の者でペアを組むこと。ペアの合計年齢により次の4グループとする。

Aグループ 60歳~109歳	Bグループ 110歳~125歳
Cグループ 126歳以上	Dグループ 140歳以上(各々70歳以上)

- ② 本大会団体戦出場者(登録者も含む)は個人戦には出場できない。
③ 参加料(本大会)1組3,000円を添えて荒木まで申し込むこと。
④ 申込締切 : 2021年6月9日(木)

第一三共ヘルスケア・レディース2021第48回関東レディース卓球大会
茨城県予選会申込用紙

大会日： 2021年6月 9日(水)

締 切： 2021年6月10日(水)

クラブ名		代表者	
連絡先	〒 電話		

チーム名		監督	
選手名		生年月日	年齢
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

必ず金額の記入をお願いします。

参加料：1チーム 4,000円 × () チーム = () 円

第一三共ヘルスケア・レディース2021第48回関東レディース卓球大会
個人戦(ダブルス)申込用紙

締 切 : 2021年6月9日(水)

クラブ名		代表者	
連絡先	〒		電話

Aグループ (60歳～109歳まで)				
NO	選手名	所属	生年月日	年齢
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Bグループ (110歳～125歳)				
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 3,000円 × () ペア = () 円

第一三共ヘルスケア・レディース2021第48回関東レディース卓球大会
個人戦(ダブルス)申込用紙

締 切 : 2021年6月9日(水)

クラブ名		代表者	
連絡先	〒	電話	

Cグループ (126歳以上)				
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…各々70歳以上)				
NO	選手名	所属	生年月日	年齢
1				
2				
3				
4				
5				
6				

参加料 : 1ペア 3,000円 × () ペア = () 円