

平成 30 年 5 月 吉日

各県卓球協会（連盟） 御中

関 東 卓 球 連 盟
 一般社団法人東京都卓球連盟
 会 長 三 浦 正 英

第一三共ヘルスケア・レディース 2018 第45回関東ブロックレディース卓球大会開催要項

記

1. 大会名 第一三共ヘルスケア・レディース 2018 第45回関東ブロックレディース卓球大会
2. 日 時 平成30年9月15日（土） 10時15分 開会式（団体戦）
 9月22日（土） 10時15分 開始式（ダブルス）
3. 会 場 墨田区総合体育館
 〒130-0013 墨田区錦糸4-15-1 錦糸公園内 ☎03-3623-7273
 （JR 総武線・東京メトロ半蔵門線「錦糸町駅」北口より徒歩3分）
4. 主 催 公益財団法人日本卓球協会
5. 主 管 関東卓球連盟 / 一般社団法人東京都卓球連盟
6. 協 賛 第一三共ヘルスケア株式会社
7. 協 力 日本卓球株式会社
8. 種 目 （1）団体戦（4単1複） （2）個人戦（ダブルス）A・B・C・Dグループ別
9. 参 加 数 （1）団体戦 計84チーム

東 京 都	22	埼 玉 県	12	神奈川県	11	千 葉 県	10
茨 城 県	8	群 馬 県	7	栃 木 県	7	山 梨 県	7

開催県は組合せの都合により、若干の推薦チームを出場することが出来る。

- （2）個人戦（ダブルス）出場制限なし

10. 試合方法

- （1）団体戦

1. チームは、監督（役員登録者）1名、選手6～9名登録し、競技は4単1複で行う。
2. オーダー順序は次の通りとして、選手が監督・コーチを兼ねることが出来る。

1 番	シングルス（60歳以上）	4 番	シングルス（40歳以上）
2 番	シングルス（50歳以上）	5 番	シングルス（30歳以上）
3 番	ダブルス（30歳以上）		

3. 出場選手は必ず6名でシングルスとダブルスの両方には出場出来ない。
4. 1ブロック4チーム編成のリーグ戦で試合は最後まで行い勝敗を決定する。
5. 勝率計算は現行の日本卓球ルールによる。

- （2）個人戦（ダブルス）

1. 30歳以上の者でペアを組むこと。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歳まで	Bグループ	110～125歳まで
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. 3～4組によるリーグ戦後、1位トーナメント、2位トーナメント、3・4位トーナメントを行う。

11. 参加資格 (1) 団体戦
1. 当該都県に平成30年4月1日から引続き居住者（住民登録地）とし、居住都県卓球協会（連盟）加盟者で、（公財）日本卓球協会登録者であること。
 2. 選手は自分の年代より下の年代に出場する事が出来る。
 3. 年齢は平成31年4月1日までに当該（満）年齢に達する者であること。
 4. クラブチームのメンバーは平成30年4月1日以前から当該クラブに入会していること。
 5. チームのメンバー編成は原則として現住所でのクラブ単位又は都市代表で出場すること。
 6. 参加チームは各都県卓球協会（連盟）の予選会を通過したチームとする。
 7. 大都市で区政のある都市は、区代表の範囲でチーム編成することが望ましい。
 8. 選手変更は2名までとする。但し、予選会で敗れたチーム（監督・コーチは除く）からの交換補充はできない。
- (2) 個人戦（ダブルス）
- 団体戦に準ずるが、団体戦出場者（登録者も含む）は出場出来ない。
12. 競技ルール 現行の日本卓球ルール。（但し、タイムアウト制は適用致しません。）
13. 競技服装
1. 同色による対戦を避けるため、選手は必ず2種類以上の異なるユニフォームを用意すること。
 2. 競技用シャツ（袖・襟を除く）、ショーツ又はスカートの主たる色は、使用するボールの色と明らかに違う色でなければならない。
 3. （公財）日本卓球協会指定のゼッケンを付けること。
14. 使用球 （公財）日本卓球協会公認ニッタクプラスチック球40mmホワイト
15. 入賞範囲
- (1) 団体戦 ブロック1位チーム
- (2) 個人戦 1位グループ ベスト4 / 2位グループ 2位まで
3・4位グループ 1位のみ
16. 参加料
- (1) 団体戦 1チーム 15,000円
- (2) 個人戦 1組 3,000円
17. 申込方法
1. 指定の申込用紙に必要事項を記入し、各都県卓球協会（連盟）が一括して申し込むこと。
 2. 出場者の選手名には必ずフリガナをつけること。
 3. 申込用紙送付時に、各都県予選会のプログラムを同封すること。
 4. 参加料は各都県卓球協会（連盟）が一括して、下記口座に振込むこと。

みずほ銀行 新宿新都心支店 普通 1892890 一般社団法人 東京都卓球連盟

5. 申込先 〒160-0023
新宿区西新宿7-18-5 VORT西新宿402号
一般社団法人東京都卓球連盟事務局
TEL: 03-5389-2965 FAX: 03-5389-2987

18. 申込期間 **平成30年7月5日（木）～11日（水）＜必着＞**

19. その他 病気・事故に備えて各自健康保険証をご持参ください。
怪我等の場合、可能な応急処置はしますが各自の責任に帰することとします。

以上