

令和5年度レディース委員会年間行事予定

栃木県卓球連盟レディース委員会

月	大会名	開催日	会場	申込み締切日	備考
5	第50回関東ブロックレディース卓球大会県予選会	5月 20日(土)	明保野体育館	5月 4日(木)	関東大会 9/9(土)団体戦 9/10(日)個人戦 群馬県 高崎アリーナ
5	第46回全国レディース卓球大会県予選	5月 20日(土)	明保野体育館	5月 4日(木)	全国大会 7/21(金)~23日(日) 岩手県 奥州市総合体育館
6	令和5年度第1回栃木県レディース卓球交流会	6月 16日(金)	明保野体育館	5月 4日(木)	
8	令和5年度県レディース卓球大会	8月 5日(土)	明保野体育館	7月 20日(木)	
10	令和5年度第2回栃木県レディース卓球交流会	10月 6日(金)	明保野体育館	9月 28日(木)	
10	第17回県レディース3ダブルスオープン卓球大会	10月 29日(日)	明保野体育館	10月12日(木)	
11	第34回バタフライ・ダブルス・チームカップ県レディース卓球大会	11月 26日(日)	明保野体育館	11月 9日(木)	

令和5年度レディース卓球大会オープン大会年間予定

月	大会名	開催日	会場	申込み締切日	種目
5	2023関東レディーススマッシュ卓球大会	5月 24日(水)	横浜武道館	県内3月31日(水)	ランク別(A・B)3ダブルス団体戦
11	ミズノカップ2023東京レディースオープン卓球大会	11月上旬	未定	未定	未定
1	道上杯レディースオープン卓球大会	1月	未定	未定	未定
未	神奈川レディース卓球オープン大会	未定	未定	未定	未定
未	2023協和発酵キリン卓球交流大会	未定	未定	未定	未定
未	第26回全国レディース卓球フェスティバル	未定	未定	12月上旬	未定

※オープン大会要項ご希望の方は、下記に早めにお知らせください。

※大会についての問合せ先 田村 夕子 TEL 028-636-1733 090-1462-1820
仁平 真理子 TEL 0285-77-0999 FAX 0285-77-4007

令和5年4月吉日

県内レディースクラブの皆様

栃木県卓球連盟レディース委員会

令和5年度栃木県レディース委員会会員登録について

陽春の候、レディースの皆様にはますますご清祥のこととお喜び申し上げます。
日頃から、本連盟並びにレディース委員会にご協力をいただき厚く御礼申し上げます。
さて、標記の件につきまして、県内レディース会員の交流と友好を深め、卓球愛好の普及と底辺拡大を目的とした会員登録を本年も実施することになりました。
つきましては、下記要領により貴クラブ員の新年度クラブ員名簿をご送付いただき会員登録にご協力くださるようよろしくお願いいたします。
尚、メール送付でよろしいチームは、お知らせください。

記

1. 登録料 無料
2. 会員登録 クラブ員名簿の提出（別紙様式による）
3. 提出先 6月16（金）までに
仁平 真理子あてにお送りください。
〒321-4217 益子町益子 1224 TEL 0285-77-0999

※ 登録クラブにはレディース大会、卓球交流大会、内外オープン大会など各種要項をお送りします。

※ 問合せ先 田村 夕子（自宅 TEL 028-636-1733）
仁平 真理子（自宅 TEL 0285-77-0999）
（自宅 FAX 0285-77-4007）

令和5年4月吉日

関係者各位

栃木県卓球連盟会長 相良 健治
(公印省略)

令和5年度第1回栃木県レディース卓球交流会開催について

今年度は従来の「講習会」と同じように硬式・ラージボールの方々の参加をいただいております。内容につきましては、今まで通り皆様とともに各課題をクリアーしていければと考えております。皆様お誘いあわせの上、多数ご参加くださるよう、よろしくお願いいたします。

記

- 1 日 時 令和5年6月16日(金) 9:00集合 9:30開会 15:00終了
- 2 会 場 明保野体育館
〒320-0845 宇都宮市明保野町7-9 電話 028-632-6381
- 3 内 容 自由練習(基本練習・課題練習・ゲーム練習・など)
- 4 参加料 1000円
- 5 申込方法 5月4日(木)必着 同封の申し込み用紙に必要事項を記入の上、仁平 真理子あてにお送りください。 〒321-4217 益子町益子1224 FAX 0285-77-4007
- 6 その他 ①ゼッケンを着用してください。(日本卓球協会のゼッケンが望ましい)
②病気・ケガ等に備えて各自保険証を持参してください。
健康管理は、本人の責任でお願いします。

※ コロナ感染症の状況により、大会要項が変更される場合がありますのでご承知おきください。
尚、会場内でのマスク着用は各自の判断とします。密の場合は着用をお願いします。

※問合わせ先

田村 夕子 TEL 028-636-1733 090-1462-1820
仁平真理子 TEL 0285-77-0999 FAX 0285-77-4007

No. _____

令和 年 月 日

令和5年度栃木県レディース卓球交流会参加申込書

所属団体(チーム)名 (_____)

申込責任者 氏名 _____

住所 〒 _____

電話 _____

※ 備考欄に硬式・ラージボールの別を○印でお願いします。

No.	氏名	年齢	備考	硬式	ラージ
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

◎ 交流会の参考としたいので、ご希望、ご意見を記入してください。

.....

.....

.....

.....

.....

.....

令和 5 年 4 月 吉日

関係者各位

栃木県卓球連盟会長 相良 健治
(公印省略)

第 4 6 回全国レディース卓球大会県予選会開催について

標記のことにつきまして、下記の通り開催いたしますので、多数ご参加くださるよう宜しくお取り計らい願います。

記

- 1 日 時 令和 5 年 5 月 2 0 日 (土) 午前 9 時集合 9 時 3 0 分開会
- 2 会 場 明保野体育館
〒320-0845 宇都宮市明保野町 7-9 電話 028-632-6381
- 3 競技種目 団体戦 (4 単 1 複) (県代表 1 チーム)
個人戦 (ダブルス) (県代表 A・B・C・D の合計年齢 各グループ 1 組 計 4 組)
- 4 試合方法 (1) 団体戦
A オーダー順序
① 6 0 歳以上 ② 5 0 歳以上 ③ ダブルス (3 0 歳以上) ④ 4 0 歳以上 ⑤ 3 0 歳以上
B チーム編成は 各チームとも、監督 1 名、選手 6 ~ 9 名による。
(2) 個人戦 (原則として本大会要項による。)
※ 2 人の合計年齢により A 6 0 ~ 1 0 9 歳 B 1 1 0 ~ 1 2 5 歳 C 1 2 6 歳以上
D 1 4 0 歳以上 (各々が 7 0 歳以上) の 4 グループとする。
(3) 団体戦・個人戦 (ダブルス) とも、原則としてリーグ戦とし、試合順序は団体戦を先に行なう。
- 5 参加資格 (1) 2 0 2 3 年度 (公財) 日本卓球協会登録者であること。 監督は役員登録、選手は選手登録する。(3 0 歳以上)
(2) 年齢は 2 0 2 4 年 4 月 1 日までに当該年齢に達する者であること。
(3) 団体戦・個人戦 (ダブルス) を、重複して申込みできる。(但し本大会には重複して出場できない)
- 6 競技ルール 現行の日本卓球ルールによる。(但し、タイムアウト制は適用しない)
- 7 競技服装 (1) 団体・個人戦とも同一チーム(組)のユニフォームは同一のものとし、同色による対戦を避けるため、色の異なった 2 種類以上のユニフォームを用意すること。
(2) (公財) 日本卓球協会指定のゼッケンをつけること。
- 8 使用球 (公財) 日本卓球協会公認 プラスチック球: 4 0 mm ホワイト
- 9 参加料 団体戦 1 チーム 4, 0 0 0 円
個人戦 1 組 1, 5 0 0 円
- 10 申込方法 5 月 4 日 (木) 必着で同封の申込用紙に必要事項を明記のうえ、封書表に『全国レディース県予選会』と朱書きし、〒320-0806 宇都宮市中央 2-1-2 イシザキスポーツ内 県卓連事務局あてに申込むこと。
- 11 組合せ 5 月 8 日 (月) 午後 5 時 3 0 分よりイシザキスポーツにて県卓連役員が行う。
- 12 その他 (1) 電話・口答および締切り後の変更は認めない。
但し、大会当日の開会前であれば、団体戦は、2 名までメンバー変更を認める。
(2) 関東予選と同日開催のため、全国予選のみ出場の方は開始時間が午後になる予定です。
(3) 病気・ケガ等に備えて各自健康保険証を持参してください。健康管理は、本人の責任とします。

※ コロナ感染症の状況により、大会要項が変更される場合がありますのでご承知おきください。
尚、会場内でのマスク着用は各自の判断とします。密の場合は着用をお願いします。

※ 本年度の全国大会は、7 月 2 1 日 (金) ~ 2 3 日 (日)、岩手県奥州市総合体育館で行われます。
第 1 ステージは 3 ゲームマッチ、第 2 ステージは 5 ゲームマッチ、但し 2 ~ 4 位トーナメントは団体戦・個人とも 3 ゲームマッチです。 使用球はタマスのみになります。

※ 要項の問合せ先 田村 夕子 TEL 028-636-1733
仁平 真理子 TEL 0285-77-0999
FAX 0285-77-4007

関係者各位

栃木県卓球連盟会長 相良 健治
(公印省略)

第 50 回関東ブロックレディース卓球大会県予選会開催について

標記のことにつきまして、下記の通り開催いたしますので、多数ご参加くださるようよろしくお取り計らい願います。

記

- 1 日 時 令和 5 年 5 月 20 日 (土) 午前 9 時集合 9 時 30 分開会
- 2 会 場 明保野体育館 〒321-0845 宇都宮市明保野町 7-9 電話 028-632-6381
- 3 競技種目 団体戦 (4 単 1 複) (県代表 5 チーム)
- 4 試合方法 (1) オーダー順序
① 60 歳以上 ② 50 歳以上 ③ ダブルス (30 歳以上) ④ 40 歳以上 ⑤ 30 歳以上
(2) 原則としてリーグ戦とし、試合は最後の 5 番まで行い勝敗を決定する。
- 5 参加資格 (1) 2023 年度 (公財) 日本卓球協会登録者であること。(30 歳以上)
(2) 年齢は 2024 年 4 月 1 日までに当該年齢に達する者であること。
- 6 チーム編成 (1) 各チームとも監督 1 名、**選手 6 ~ 9 名**まで登録することができる。(監督は役員登録が必要)
(3) 監督は選手を兼ねてもよい。その場合は選手欄にも記入すること。(選手は選手登録が必要)
(4) 1 団体 2 チームまで出場出来る。(但し、強いチームを A とする)
(5) チームは最小限 6 名で、1 名でもキケンがある場合は出場できない。
(6) 各年代は自分の年齢より下の年代に出場することが出来る。
- 7 競技ルール 現行の日本卓球ルールによる。(但し、タイムアウト制は適用しない)
- 8 競技服装 (1) 団体・個人戦とも同一チーム(組)のユニフォームは同一のものとし、同色による対戦を避けるため、色の異なった 2 種類以上のユニフォームを用意すること。
(2) (公財) 日本卓球協会指定のゼッケンをつけること。
- 9 使用球 (公財) 日本卓球協会公認、日本卓球(株)プラスチック球：40mm ホワイト
- 10 参加料 団体戦 1 チーム 4,000 円
- 11 申込方法 5 月 4 日(木) 必着で同封の申込用紙に必要事項を明記のうえ、封書表に『関東レディース県予選会』と朱書きし、〒320-0806 宇都宮市中央 2-1-2 イシザキスポーツ内 県卓連事務局あてに申し込むこと。
- 12 組合せ 5 月 8 日(月) 午後 5 時 30 分よりイシザキスポーツ内にて県卓連役員が行う。
- 13 その他 (1) 電話・口答および締切り後の変更は認めない。但し、大会当日の開会前であれば、2 名までメンバー変更を認める。
(2) 病気・ケガ等に備えて各自健康保険証を持参してください。健康管理は、本人の責任とします。

※ コロナ感染症の状況により、大会要項が変更される場合がありますのでご承知おきください。
尚、会場内でのマスク着用は各自の判断とします。密の場合は着用をお願いします。

◎ **個人戦**は、オープン参加です。 A(60~109歳) B(110~125歳) C(126歳以上) D(140歳以上・各々70歳以上)

関東大会個人戦の申し込みは、6 月 9 日(金)までに、仁平あてに申し込んでください。

本年度の関東大会は、9 月 9・10 日(土・日) 群馬県高崎アリーナで行われます。

参加料は 1 組 3000 円です。

本大会の要項が必要なチームは申し出てください。

※ 要項の問合せ先等	田村 夕子	TEL	028-636-1733
	仁平 真理子	TEL	0285-77-0999
		FAX	0285-77-4007

令和 5年 月 日

全国レディース卓球大会県予選会参加申込書（個人戦用）

NO _____

所属団体（チーム名） _____

申込責任者 _____

〒

申込責任者住所 _____

連絡先（TEL） _____

No.	種目	氏名	生年月日	令和6年4月1日 の年齢	備考
1			・ ・		
2			・ ・		
3			・ ・		
4			・ ・		
5			・ ・		
6			・ ・		
7			・ ・		
8			・ ・		

※ 申込みは、必ず強い順に記入してください。

1500円 × 組 = 円

※ 用紙が足りない時は、恐れ入りますがコピーして申込みしてください。

----- 切り取り -----

令和 5年 月 日

関東レディース卓球大会参加申込書（個人戦用）

NO _____

所属団体（チーム名） _____

申込責任者 _____

〒

申込責任者住所 _____

連絡先（TEL） _____

No.	種目	氏名	生年月日	令和6年4月1日 の年齢	備考
1			・ ・		
2			・ ・		
3			・ ・		
4			・ ・		
5			・ ・		

※ 申込みは、必ず強い順に記入してください。

3000円 × 組 = 円

※ 関東レディース団体戦本大会出場者は個人戦には参加できません。

※ 関東個人戦はオープン参加です。参加料は、1組3000円です。

申込は、6月9日（金）までに 仁平真理子宛（〒321-4217 益子町益子1224）へ
お願いします。

全国・関東レディース卓球大会県予選参加申込書（団体戦用）

所属団体（チーム名）

申込責任者

印

申込責任者住所 [〒]

連絡先（TEL）

	氏 名	生 年 月 日	令和6年4月1日 の年齢	備 考
監督		・ ・		
1		・ ・		
2		・ ・		
3		・ ・		
4		・ ・		
5		・ ・		
6		・ ・		
7		・ ・		
8		・ ・		
9		・ ・		

※ 全国・関東の申込は、表題の参加する方に○印をつけて申込んでください。

※ 今年度は、選手は全国、関東とも6～9名となります。

※ 用紙が足りない時は、恐れ入りますがコピーしてください。