

令和5年6月16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年度栃木県レディース卓球大会開催について

陽春の候、皆様にはますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

本年度も、従来の県選手権大会とひまわり大会を一つの大会とし、下記のとおり開催いたしますので、多くのレディース選手が参加出来ますよう、よろしくお取り計らいをお願いいたします。

記

- 1 主催 栃木県卓球連盟・下野新聞社
- 2 主管 栃木県卓球連盟レディース委員会
- 3 日時 令和5年8月5日(土) 9:00集合 9:30開会
- 4 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
- 5 競技種目 年代別チーム戦(2名でダブルス・シングルス・シングルのペアマッチ)
※ 2人の合計年齢が

{	Aグループ	~109歳
	Bグループ	110~125歳
	Cグループ	126~139歳
	Dグループ	140歳以上
- 6 参加資格
 - ① 栃木県在住の18歳以上の一般女子(高校生を除く)
 - ② 年齢は 令和6年4月1日の年齢とする。
 - ③ 各年代は2人の合計年齢より下の年代には出場することが出来る。
 - ④ ゼッケンを着用すること。(日本卓球協会のゼッケンが望ましい。)
 - ⑤ 1人でも申し込みを受け付けます。但しペアの組み合わせは、県卓連役員にお任せください。
- 7 競技ルール 現行の日本卓球ルールによる
- 8 使用球 日本卓球協会公認のプラスチック球40mmホワイト
- 9 参加料 1人 1,000円 (1チーム 2,000円)
- 10 申込方法 7月20日(木)までに申込用紙に必要事項を明記のうえ、封書表に「県レディース大会申込書」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 申込むこと。
- 11 組合わせ 7月24日(月)午後5時30分より、上記場所で県卓連役員が行う。
- 12 その他
 - ① 電話、口答、及び締切り後の変更は認められない。但し大会当日の開会前であれば変更を認める。
 - 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。

※ 大会要項問合せ先

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

県レディース卓球大会参加申込書

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.	グループ	氏名	令和6年4月1日 の年齢	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

※ グループは、2人の合計年齢が A(~109歳) B(110~125歳) C(126~139歳) D(140歳以上)

※ 参加料は。1人1000円

令和5年6月16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2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10月6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 9月28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 真理子宛にお送りください。 〒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6月16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17回栃木県レディース「3ダブルス」オープン卓球大会

※ コロナ禍の状況により、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。

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。

- 1 日 時 令和5年11月3日(金) 9:00集合 9:30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 ダブルスの団体戦
- 4 試合方法 ① 1チーム3~4名による3ダブルスの団体戦 但し、1試合は3人で3ペアをつくること
② 試合は同程度のレベル別のブロックで5~6チームのリーグ戦を行い、各ブロック毎に勝者を決定する。
- 5 参加資格 18歳以上の一般女子(高校生を除く)
- 6 競技ルール 現行の日本卓球ルール
- 7 使用球 日本卓球協会公認球 3スタープレミアムクリーン
- 8 参加料 1チーム 3人 3000円 ・ 4人 4,000円
- 9 申込方法 10月19日(木)までに申込用紙に必要事項を明記のうえ、封書表に『県レディース3ダブルスオープン大会』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 県卓連事務局あて申込むこと。
- 10 組合わせ 10月23日(月)午後5時30分より、上記場所で県卓連役員が行う。
- 11 表彰 各ブロックの上位入賞チームに賞品を授与する。
- 12 その他 ① 栃木県選手に限り、3名に満たない場合でも申込みは受け付けます。
(その場合のチーム編成は本部にお任せ願います。)
② 希望するレベル(A・B・C)を申込用紙の備考欄に記入してください。
組合せの参考にさせて頂き、なるべく希望に添えるようにしますが、詳細については本部にお任せ願います。
③ ゼッケンは各自用意し、必ず着用してください。
④ キケンがある場合はわかり次第、下記あてに連絡してください。また、出来る限り、代わりの選手の手配をよろしく願いいたします。
⑤ 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。

※ 大会要項問合せ先

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

No. _____

令和 年 月 日

栃木県レディース3ダブルスオープン卓球大会参加申込書

所属団体（チーム）名（ _____ ）

申込責任者

氏名 _____

住所 〒 _____

電話 _____

No.		氏 名	年 齢	備 考
1	1			
	2			
	3			
2	1			
	2			
	3			
3	1			
	2			
	3			
4	1			
	2			
	3			
5	1			
	2			
	3			

1人 1,000円 × 人 = 円

※ 2チーム以上出場の場合は、必ず強いチームから順に記入してください。

※ 希望するレベル（A・B・C）を備考欄に記入してください。組合せの参考にさせていただきます。

関係者各位

栃木県卓球連盟会 相良 健治
(公印省略)

令和5年度第34回『バタフライ・ダブルス・チームカップ』栃木県レディース卓球大会開催について

※ コロナ禍の状況により、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。

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。

- 1 協 賛 株式会社 **タマス**
- 2 日 時 令和5年11月26日(日) 午9時集合 受付・抽選 9時30分開会
- 3 会 場 明保野体育館 〒320-0845 宇都宮市明保野町 7-9 TEL028-632-6381
- 4 競技種目 団体戦(ダブルス3組のチーム戦) (組合せは 当日抽選)
※ 受付終了後、抽選をしてチームを決める。
- 5 試合方法 ペア-3組の6人でチーム編成(チーム対抗団体戦)
 - ① 試合順序 1番 Cクラスのペアー 2番 Bクラスのペアー 3番 Aクラスのペアー
 - ② 原則として、ブロック4チームによる予選リーグを行い各ブロック1位~4位チームの順位別決勝リーグ戦により優勝チームを決定する。
 - ③ 予選リーグ・順位決定戦とも、勝敗が決定しても最後の試合まで行う。
- 6 参加資格 18歳以上の一般女子(高校生を除く)
- 7 ルール 現行の日本卓球ルールに準ずる。
- 8 使用球 日本卓球協会公認球 バタフライ スリースターボールR40+
- 9 参加料 1組 1,500円
- 10 表彰 優勝チームにタマス杯(持回り) 1位~3位までに賞状・賞品、そのほか全員に参加賞を授与する。
- 11 申込方法 11月9日(木)必着で、同封の申込用紙に必要事項を記入のうえ、封書表に『バタフライ・ダブルス県レディース大会』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 栃卓連事務局あて申込むこと。(期日厳守)
- 12 組合わせ 11月13(月)午後5時30分より イシザキスポーツにて栃卓連役員が行う。
※ 希望のクラスで対戦するのが望ましいが、申込み状況によりクラス変更になる場合があります。
- 13 抽選方法 ★ 受付終了後、A・B・C の該当するクラスで名前をチェックし記名テープを受取る。
★ 該当するクラスでくじを引き記名テープと重ねて該当する予選リーグ表に貼る。
- 14 その他
 - ① 前回優勝チームは開会式に優勝杯を返還してください。
 - ② ペアーが出来ない場合は、1名でも申込み可能。その時のパートナーは本部にお任せ願います。
 - ③ ゼッケンは各自用意し必ず着用のこと。
 - ④ キケンがある場合は分かり次第、下記あて連絡してください。
また、出来る限り、代わりの選手の手配をよろしく願いいたします。
 - ⑤ ユニフォームは、バタフライのものを着用していただくと、幸いです。
 - ⑥ 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。
 - ⑦ 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。

※ 大会要項問合せ先

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

バタフライ・ダブルス・チームカップ栃木県レディース卓球大会参加申込書

所属団体（チーム）名（ _____ ）

申込責任者 氏名 _____

住所 〒 _____

電話 _____

No.	氏 名	年 齢	A・B・C のクラス別	備 考
1			A・B・C	
			A・B・C	
2			A・B・C	
			A・B・C	
3			A・B・C	
			A・B・C	
4			A・B・C	
			A・B・C	
5			A・B・C	
			A・B・C	
6			A・B・C	
			A・B・C	
7			A・B・C	
			A・B・C	
8			A・B・C	
			A・B・C	

※ 申込は、必ず強い順に記入してください。

※ 申込は、必ず期日までに申し込んでください。

※ A・B・Cクラスの該当欄に○印を記入してください。

参加人数 人

合計金額 円