

関係者各位

一般社団法人栃木県卓球連盟会長 相良 健治
(公印省略)

バタフライ 第 4 9 回全国レディース卓球大会県予選会

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 8 年 5 月 9 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 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
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 60 ~ 109 歳 B 110 ~ 125 歳 C 126 歳以上
D 140 歳以上 (各々が 70 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) 2026 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。(30 歳以上)
(2) 年齢は 2027 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、日本卓球(株)プラスチック球: 40mm ホワイト
- 9 参加料 団体戦 1 チーム 4,000 円
個人戦 1 組 1,500 円
- 10 申込方法 4 月 24 日 (金) 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 4 月 27 日 (月) 午後 5 時 30 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。

※ 本年度の全国大会は、7 月 11 日 (土) ~ 12 日 (日)、滋賀県草津市野村 3-3-27、YMIT アリーナで行われます。

※ 要項の問合せ先等 田村 夕子 TEL・FAX 028-636-1733 090-1462-1820
島田 久子 TEL 090-9840-3020

関係者各位

一般社団法人栃木県卓球連盟会長 相良 健治
(公印省略)

バタフライ 第 5 3 回関東ブロックレディース卓球大会県予選会

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 8 年 5 月 9 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 5 チーム)
- 4 試合方法 (1) オーダー順序
① 6 0 歳以上 ② 3 0 歳以上 ③ ダブルス (合計 1 0 0 歳以上) ④ 5 0 歳以上 ⑤ 4 0 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) 2 0 2 6 年度 (公財) 日本卓球協会登録者であること。(3 0 歳以上)
(2) 年齢は 2 0 2 7 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 ~ 8 名まで登録することができる。(監督は役員登録が必要)
(2) 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)
(3) 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)
(4) 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。
(5) 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：4 0 mm ホワイト
- 10 参加料 団体戦 1 チーム 4, 0 0 0 円
- 11 申込方法 4 月 2 4 日(金) 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 4 月 2 7 日(月) 午後 5 時 3 0 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。

◎ **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、5 月 1 5 日(金)までに、田村あてに申し込んでください。

本年度の関東大会は、9 月 1・2 日(火・水) 東京都 東京体育館で行われます。

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・FAX 0 2 8 - 6 3 6 - 1 7 3 3 0 9 0 - 1 4 6 2 - 1 8 2 0
島田 久子 TEL 0 9 0 - 9 8 4 0 - 3 0 2 0

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9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。
- ※ 今年度の選手登録は、全国は6～9名、関東は6～8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。

令和 8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9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 8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9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、5月15日(金)までに 田村夕子宛(〒320-0851 宇都宮市鶴田町3281-14
TEL・FAX 028-636-1733 090-1462-1820)へ、参加料を添えて
お願いします。