

# 西日本レディース卓球フェスタ2018・広島大会

- 主催 西日本レディース卓球フェスタ実行委員会  
主管 広島県卓球協会（レディース委員会）  
後援 （公財）日本卓球協会、広島県、（公財）広島県体育協会、  
（公財）広島県スポーツ振興財団、広島市、（公財）広島市スポーツ協会（申請中）  
協賛 西日本旅客鉄道株式会社・株式会社ヴィクトス  
期日 平成30年11月27日（火）、28日（水）  
会場 広島県立総合体育館  
住所 広島県広島市中区基町4-1 電話 082-228-1111  
種目 団体戦（2単1複）  
試合方法 1.シングルス 2.ダブルス 3.シングルス の団体戦  
\* 1チームを4～5名で編成。シングルスとダブルスは兼ねられない。  
\* 1日目は、1パート4チームで予選リーグを行う。  
\* 2日目は、予選リーグ1位～4位の順位をA・B・C・Dブロックとし、ブロック別に  
まず数組による決勝リーグを行い、各リーグ1位のみ最終トーナメントを行う予定とする。  
なお、決勝リーグの組み合わせは、予選リーグ後の抽選とする。  
ルール 競技は全て11本3ゲームマッチとし、チーム全員（1～3番）の合計ポイントの  
得失点（得点/失点）で勝敗を決める。  
使用球 公認球（TSP）  
参加資格 25歳以上の女性。チーム編成（チーム名）は自由でよいが、参加者は平成30年度の  
（公財）日本卓球協会登録者であること。  
なお、他府県在住者を入れる場合はチーム1名のみとする。  
参加料 1チーム 5,000円 参加料は郵便振込とする。  
振込用紙の通信欄に、①チーム名 ②代表者の氏名・住所・電話番号を必ず記入のこと。  
振込口座 00960-9-76917  
西日本レディース卓球フェスタ実行委員会  
申込方法 下記の二ヶ所へ申込書を『郵送またはFAX』すること。  
① 〒732-0067  
広島市東区牛田旭1-13-12-601 FAX 082-228-7022  
森本 くみ子 宛 (広島県卓球協会)  
携帯 090-8363-5129  
② 〒702-8021  
岡山市南区豊成三丁目20-1 オークスプラザ201 FAX 086-250-0573  
西日本レディース卓球フェスタ実行委員会 宛 TEL 086-264-2648  
申込期日 平成30年10月6日（土）必着。（申込書、郵便振込ともに）

※ 参加料振込と、①②へ郵送またはFAXすることで、申込が成立します。

- 服 装
- (1) 1日目は自由=仮装可。楽しい服装で大会を盛り上げてください。但し、卓球をするにはあまりにも不具合と実行委員が判断した場合は、仮装をといていただくことがあります。
  - (2) 2日目は現行の日本卓球ルールによるユニホーム着用（チームは統一）となります。
  - (3) 平成30年度の日本卓球協会のゼッケン着用。

\* 混成チームの場合は参加チーム名を必ず貼る事。

- 表 彰
- \* 予選リーグの各パートの1位チームに賞品を贈呈。
  - \* Aブロック（決勝トーナメント）のベスト8チームに賞品を贈呈。
  - \* B・C・Dブロック（決勝トーナメント）は各ベスト4チームに賞品を贈呈。
  - \* 大会を盛り上げた楽しい扮装のチームに『フェスタ賞』を贈呈。

参 加 賞 参加全チームに参加賞あり。

- 大会日程
- 11月27日（火）
    - 10時～ 受付開始
    - 11時～ 開会式
    - 11時半～ 予選リーグ開始
    - 16時～ 決勝リーグ抽選開始  
(予選リーグが終わったパートから順次)
  - 11月28日（水）
    - 8時半～ 開場
    - 9時～ 試合開始
    - 15時半～ 表彰式・閉会式（予定）

- そ の 他
- \* 盗難やケガなどの事故については、応急処置以外一切の責任を負いません。
  - \* 今大会においては、親睦会は実施しません。
  - \* 駐車場は有料です。長時間駐車は高額になるため、できるだけJR等の公共交通機関をご利用下さい。
  - \* この大会に関するお問い合わせは下記へ  
森本 くみ子 090-8363-5129

宿泊について 参加申込者で、宿泊を希望の方は（株）日本旅行 広島支店にお申込下さい。（別紙参照）

（株）日本旅行 広島支店 担当：木原 泰順

TEL 082-261-5243

FAX 082-264-3549

締切日 9月28日（金）

FAX宛先

- ① 広島県卓球協会 (082-228-7022)
- ② 西日本レディース卓球フェスタ実行委員会 (086-250-0573)

西日本レディース卓球フェスタ2018・広島大会 申込書

チーム名		府県名	
代表者氏名			
住所	〒		
電話番号			
携帯番号			
FAX番号			
選手名			
	姓	名	
1			
2			
3			
4			
5			

※代表者は番号に○印をつけて下さい。