

山东省老年人体育活动管理服务中心

关于举办“好运山东”2025年山东省老年人乒乓球比赛的通知

各市、大企业、省烟草、省直机关老体中心（老体协）：

为贯彻落实《体育总局关于进一步做好老年人体育工作的通知》精神，丰富老年人体育文化生活，满足老年人对美好生活的向往，增强老年人的幸福感、获得感，省老年人体育活动管理服务中心将于2025年5月在济南市章丘区举办“好运山东”2025年山东省老年人乒乓球比赛。

现将比赛规程印发给你们，请积极组队参加。

- 附件：1. “好运山东”2025年山东省老年人乒乓球比赛规程
2. “好运山东”2025年山东省老年人乒乓球比赛报名表
3. 自愿参加责任书

山东省老年人体育活动管理服务中心

2025年4月8日



附件 1

“好运山东” 2025 年山东省老年人 乒乓球比赛规程

一、主办单位

山东省老年人体育活动管理服务中心

山东省老年人体育协会

二、承办单位

济南市群众体育事业发展中心

济南市老年人体育协会

济南市章丘区教育和体育局

三、协办单位

济南市章丘区老年人体育协会

济南市章丘区老干部活动中心

四、支持单位

章丘区羊奶世家鲁西北运营公司

章丘区银座佳悦大酒店

国井集团

五、竞赛时间和地点

2025 年 5 月 6 日至 9 日在济南市章丘区体育馆举办。

六、竞赛项目

混合团体、男子单打、女子单打

七、参加办法

(一) 每单位限报 1 队，承办单位可多报 1 队。

(二) 每队报领队 1 人、教练 2 人，男、女运动员各 5 人。符合年龄规定的领队与教练员可兼运动员，但占运动员名额。

(三) 运动员年龄：女子 54 岁至 70 岁（1971 年 1 月 1 日—1955 年 12 月 31 日），男 59 岁至 70 岁（1966 年 1 月 1 日至 1955 年 12 月 31 日）。

(四) 参加人员代表本人户籍所在地参加此次交流活动。长期居住地人员以本人居住证或社保缴纳记录（满 2 年）为依据代表所在地参加。

(五) 参赛运动员须经常参加体育活动，以本人自愿、亲属支持为原则，须经县级以上医院检查适合此项运动。应购买人身意外伤害保险，突发急性病身故保险、附加意外医疗等保险。

(六) 对在报名或参加比赛中违反资格规定者，一经查实，将取消参赛资格和获奖奖项。

八、竞赛办法

(一) 执行中国乒乓球协会审定的最新《乒乓球竞赛规则》。

(二) 混合团体

1. 第一阶段采取分组单循环，第二阶段采取淘汰附加赛，决出前 8 名。

2. 每场团体设 5 个单项，出场顺序为：男子双打、女子

单打、男子单打、女子双打、混合双打，每名运动员只允许出场一次（每场比赛）。男、女选手分别只限一名长胶上场。

3. 第一阶段比赛采取打满五盘，胜者积 3 分，（2—3）负积 2 分，（1-4）负积 1 分，（0 - 5）负积 0 分，弃权积 0 分。每盘比赛采用三局二胜制，每局 11 分制。同组两队积分相同时，比较相互间的胜负关系，胜者列前，三队或以上积分相同时，则计算他们之间的胜负比率，高者列前。

4. 第二阶段采用五盘三胜制，每盘三局两胜，出场顺序抽签决定。

（三）单打

1. 所有报名参加团体项目的运动员均可参加单打。第一阶段分组单循环，第二阶段采取淘汰附加赛，决出前 8 名。

2. 第一阶段、第二阶段均采用每盘三局两胜，每局 11 分制。

九、比赛器材

（一）比赛使用国际乒联批准的 OWW1N（澳悠）40+白色无缝塑料乒乓球。

（二）球拍的颜色及覆盖物必须符合《乒乓球竞赛规则》要求。

（三）要求各队服装统一，服装的主体颜色不得为白色。

十、录取与奖励

（一）团体比赛设优胜、优秀奖，按参加队数的 60% 优胜、40% 优秀比例颁发奖牌。团体、单打比赛取得前八名的

颁发奖杯和证书。

（二）择优选拔队伍（员）代表山东参加 2026 年第五届全国老健会，视具体情况而定。

（三）比赛设体育道德风尚奖，颁发给贯彻大会宗旨、遵守大会规定、在交流活动中展示出良好道德风尚的代表队。

十一、仲裁和裁判

（一）仲裁委主任、裁判长、副裁判长和部分裁判员由主办单位选派。

（二）裁判员不足部分由承办单位选聘。

十二、经费

（一）各代表队差旅费自理，住宿费每人每天交 200 元，共计 3 天 600 元，不足部分由大会承担。

（二）提前报到、推迟离会或超编人员所发生的费用自理，提前离会不退费。

十三、报名与报到

（一）报名

请各单位于 2025 年 4 月 30 日前将加盖公章的报名表发送电子邮件至省老年人体育活动管理服务中心和章丘区老年人体育协会。

省老年人体育活动管理服务中心

联系人：杜常帅

电 话：0531-61379221

邮 箱：sdlntxywk@163.com

章丘区老年人体育协会

联系人：袁学

电 话：13853172079

邮 箱：lnrjszx@163.com

（二）报到

1、请各代表队于5月6日午饭后报到，17:30在济南市章丘区银座佳悦大酒店二楼会议室召开领队教练员会议。

报到地点：济南明佳酒店有限公司

地址：济南市章丘区银座佳悦大酒店（双山大街676）

酒店联系人 马宗玺， 电话：13793188555

2、报到时须向大会组委会提供第二代身份证原件、健康证明、保单原件、队员本人和直系亲属签名的《自愿参加责任书》进行审核。未能提供上述材料者，不允许参加比赛，如在比赛中出现意外情况，组委会不承担任何责任。

十四、大会在场地和驻地配备医生

十五、未尽事宜，另行通知

附件 2

“好运山东” 2025 年山东省老年人
乒乓球比赛报名表

代表队名称：

联系人：

电 话：

序号	身份	姓名	性别	民族	身份证号	参加项目	
						团体	单打
1	领队						
2	教练						
3							
4	男队员						
5							
6							
7							
8							
9	女队员						
10							
11							
12							
13							

说明：

- 1、队员填写顺序要按水平高低由高到低填写，以便安排单打分组。
- 2、在参赛项目栏打“√”。

自愿参加责任书

我自愿报名参加“‘好运山东’ 2025 年山东省老年人乒乓球比赛”并签署本责任书。对以下内容，我已认真阅读、全面理解且予以确认并承担相应的法律责任：

一、我愿意遵守本次比赛的所有规定；如果本人在参加过程中发现或注意到任何风险和潜在风险，本人将立刻终止参加或报告比赛领导机构。

二、我充分了解本次比赛期间的训练或比赛有潜在的危
险，以及可能由此而导致的受伤或事故，我会竭尽所能，以对自己安全负责的态度参加。

三、我完全了解自己的身体状况，确认自己的健康状况良好；没有任何身体不适或疾病（包括先天性心脏病、风湿性心脏病、高血压、脑血管疾病、心肌炎、其他心脏病、冠状动脉病、严重心律不齐、血糖过高或过低的糖尿病以及其他不适合运动的疾病），因此我郑重声明，可以正常参加本次比赛。

四、我同意接受主办方在比赛期间提供的现场急救性质的医务治疗，但在医院救治等发生的相关费用由本人负担。

本人签名：

亲属签名：

年 月 日