

## 令和2年度 全日本卓球選手権大会 県予選会要項

神奈川県卓球協会

2.6.16 無条件参加枠変更

2.7.1 コロナ関連追記

2.8.18 コロナ関連追記

- 日 時 (第1日) 令和2年8月30日(日) 9:00~⇒混合D・男女→中止  
(第2日) 令和2年9月5日(土) 9:00~⇒一般男子S(12日から変更)  
(第3日) 令和2年9月12日(土) 9:00~⇒~~一般男子S~~・一般女子S・JrS女子  
(第4日) 令和2年9月27日(日) 9:00~⇒Jr男S
- 会 場 (第2日) 潮風アリーナ 京浜急行三崎口駅下車 徒歩15分  
(第3日) 潮風アリーナ 京浜急行三崎口駅下車 徒歩15分  
(第4日) 平塚総合体育館 JR平塚駅下車  
北口バスターミナル 1番伊勢原行き乗車 共済病院前下車 歩8分
- 主 催 神奈川県卓球協会 三浦市卓球協会・平塚卓球協会
- 種 目 ①男子シングルス(代表5名+強化リーグ1名) ⑤男子ダブルス(代表3組)  
[代表] ②女子シングルス(〃5名+強化リーグ1名) ⑥女子ダブルス(〃3組)  
③ジュニア男子(〃8名) ⑦混合ダブルス(〃3組)  
④ジュニア女子(〃8名)
- 参加資格 ①令和2年度当協会加盟員、且つ日本卓球協会に選手登録していること。  
7月17日までに選手登録を完了のこと。(注…登録完了とは、登録料の払込をもって完了となるので、ご注意ください。)  
②男女単、Jr、男女複、混合複に出場する選手は日本国籍を有するものとする。  
③外国籍選手は出場できない。但し、次の場合はこの限りではない。  
(イ) 日本で出生した者は、大会申込み締切時点まで3年以上継続して在住していること。  
(ロ) 外国で出生した者は、大会申込み時点まで10年以上継続して在住していること。  
④各都道府県代表は本会各都道府県卓球協会(連盟)主催の予選会もしくはその他の適切な方法により選出されたものであること。  
⑤日学連登録者で卒業高校所在地より出場の希望者は、所定の申請用紙に記入し登録加盟団体へ提出する。加盟登録団体は確認し捺印後申請者に返却する。申請者は再度それを、卒業高校所在地加盟団体長宛に提出する。団体長は直ちに内容を検討の上、承認した場合はすみやかに申請加盟団体に申請用紙をFAXする事。  
選手が本大会に出場決定した場合のみ予選会出場した加盟団体より日本卓球協会事務局へ参加申込書と一緒に本用紙(コピー可)を提出する事。  
⑥ジュニアは平成15年4月2日以降に生まれた者であること。(高校2年生以下)  
⑦本年度の全日本選手権大会(カデット以下の部)に出場したものでも都道府県の予選を通過すればジュニア・一般の各種目に参加できる。  
⑧同一人で現住所と勤務先又は在学先が相違し、2箇所以上の予選会に出場資格がある場合でも、同一種目について予選会出場は1箇所限りとする。
- 推薦出場 (1) 神奈川県強化リーグから社会人の男女1名を推薦する。(上位の選手が日卓協から推薦を受けた場合は順次繰り上げて推薦をする。)  
(2) 令和1年度全日本ランキング(男女シングルス32位・男女ダブルス各16位) 混合ダブルス8位、ジュニア各16位⇒高2以下はJと一般に、高3は一般に。)  
(3) 令和2年度全日本社会人ランキング(シングルス各8位、ダブルス4位)  
(4) 令和1年度全日本カデット(男女シングルス各8位⇒2・3年生はジュニア1年生はカデットのみ)  
(5) 令和2年度全国中学(男女単8位⇒ジュニア)  
(6) 令和2年度日本リーグ(男女シングルス8位、ダブルス各4位)  
(7) 令和2年度全日本学生選手権(男女シングルス各8位、ダブルス各4位)  
(8) 令和2年度高校選手権(男女シングルス各8位までの高校3年生は一般に、ダブルス各4位までは、男女ダブルスに。)
- ※ 全日本および全日本社会人等で、それぞれ異なるペアでダブルスの推薦対象となった場

合いずれのペアーで参加するかを明示すること。

- ※ 前年度全日本ランキング選手、神奈川県強化リーグ男女 1 位のものは予選会を経ずに参加できるが、参加申し込みは各都道府県卓球協会を通じて行う。
- ※ 推薦出場のすべての選手は推薦母体にかかわらず必ず各都道府県の卓球協会（連盟）を通じて申込みこと。
- ※ 神奈川県以外で登録している大学生が、神奈川県で出場する場合は指定の申請書を申込書と同封して申込先に送付すること。

(注) 関東ブロック大会に出場する選手決定戦は代表決定戦で敗れた選手同士でリーグ戦を行い順位決定をする。途中棄権の場合は最下位とする。 ※社会人・全日学等でランク入りした選手が出た場合は、上位から繰り上げて推薦とする。

神奈川県関係の無条件出場選手 後日連絡。

(無条件出場選手は、必ず県予選会当日に参加料を添え申込手続きをすること。)

ルール 現行の日本卓球ルールによる。注) ゼッケンは日卓協指定のものを着用。

使用球 公認プラスチック球：40mmホワイト

参加料 シングルス 一般1,000円 ・ ジュニア800円  
ダブルス 1,500円

申込締切 令和2年7月18日(土)必着

申込方法 県協会指定の参加申込書に記入し、直接下記申込先まで普通郵便で申し込むこと。  
参加料は大会当日納入のこと。(棄権者も納入すること)

申込先 〒226-0014 横浜市緑区台村町435-1 Congrazia-F棟 加賀谷 修 宛て  
電話 090-3680-2439

その他 (イ) 病気、事故に備えて、各自健康保険証を持参してください。けが等の場合には、可能な応急処置はしますが、各自の責任に帰することとします。

**(ロ) 会場の駐車場には限りがあるため、自家用車での来館は控えて下さい。**

(ハ) 申込書の電話番号は休日にも連絡が取れる番号にして下さい(携帯が望ましい)

本大会 令和3年1月11日(月)～1月17日(日)

会場 大阪：丸善インテックアリーナ大阪

参加料 シングルス 3,000円 ダブルス 4,000円

関東ブロック予選 令和2年11月3日(日)会場…茨城：取手市グリーンスポーツセンター

参加料 2,000円 競技開始 未定 代表は男女各3名

※関東各県：男女各2名ずつ参加(リーグ戦)

※関東各県：男女各2名ずつ参加(リーグ戦)

### 大会参加申込みにあたっての留意事項(追記)

①大会参加申込者は、別紙「大会参加申込にあたっての留意事項」を熟読のうえ必ず守ってください。

②大会参加者は、別紙「大会参加者健康状態申告書」に記入のうえ、大会当日持参し全員受付に提出してください。提出がない場合は、試合参加はできません。「大会参加者健康状態申告書」は、県卓球協会HPからダウンロードできます。

③小学生以下は、選手1名につきコーチ(含む保護者)1名以内とします。

④中学生は、学校又はクラブ単位で申込みの場合、監督・顧問・コーチは申込選手数の50%以内、個人で申込みの場合、コーチ(含む保護者)1名以内とします。

⑤無観客試合のため、応援の方の入場は、できません。

⑥大会中止・日程・入場制限等変更の場合は、神奈川県卓球協会HPに掲載いたします。

2020年 月 日

大会参加者各位

### 大会参加申込にあたっての留意事項

神奈川県卓球協会

5月25日、全国で緊急事態宣言が解除されました。これまでの2ヶ月弱、外出の自粛など生活に制限があり、卓球の練習も出来ない状態が続きましたが、新型コロナの流行が抑えられ、大会が再開出来るようになりましたことを皆様とともに喜びたく思っております。今後、徐々にではございますが、大会を再開してまいります。

しかし、未だ新型コロナウイルスの流行は根絶されたわけではございませんので、皆様には、ご不便、ご負担をお願いすることも多々あるかと思えます。何卒宜しくご協力のほどお願い申し上げます。

早速ですが、本大会への参加にあたって、以下の項目についてご協力を頂きたく、お願い致します。

1. 以下に該当する方は、参加をお見合わせ下さい

- ◇ 体調がよくない場合（例:発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合）
- ◇ 同居家族や身近な知人に新型コロナウイルス感染が疑われる方がいる場合
- ◇ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合

2. 各自マスクを持参して下さい（競技中以外はマスクを着用すること）

3. こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒の実施をお願い致します

4. 他の参加者、役員、スタッフ等との距離の確保に努めて下さい（できるだけ2m以上；障がい者の誘導や介助を行う場合は除きます）

5. 大きな声での会話、応援等は避けて下さい

6. 感染防止のために主催者が決めたその他の措置をお守り頂き、主催者の指示には従って下さい

7. 大会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告して下さい

連絡先：神奈川県卓球協会 電話番号 070-4806-1236

8. 大会参加者（選手、認められた人数の引率者・監督・コーチ）は当日受付で別紙の大会参加者健康状態申告書を提出して下さい。提出が無い場合は大会に参加できません（入館できません）。

9. 応援の方は入館できません。

以上

# 大会参加者健康状態申告書

2020年 月 日

大会参加者各位

## 連絡先および健康状態申告のお願い

神奈川県卓球協会

新型コロナウイルスの流行予防のため今大会参加にあたって以下の情報提供をお願い致します。ご記入の上、**各自で大会当日持参**し、受付にご提出下さい。尚、提出された個人情報取扱には十分配慮いたします。

氏名 :		
(大会参加区分○印)      選手 ・ 監督コーチ ・ 引率者 ・ 保護者		
年齢 :		
住所 :		
連絡先 (電話番号) :		
大会当日の体温	(      ) °C	
大会前2週間における以下の事項の有無		
平熱を超える発熱 (おおむね 37 度 5 分以上)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
咳 (せき)、のどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
だるさ (倦怠感)、息苦しさ (呼吸困難)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
体が重く感じる、疲れやすい等	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
過去 14 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし

**注：大会に参加する選手・引率者・監督・コーチは必ず、一人ひとり、この申告書を提出してください。提出されない場合は大会に参加できません。**