

第18回 全国ホープス選抜卓球大会 県予選会要項

神奈川県卓球協会

2.10.10 種目・参加条件・変更

- 日時 令和2年12月20日(日) 9時開会
会場 厚木市南毛利スポーツセンター(厚木市温水西1-27-1)
TEL 046-247-7211
小田急線本厚木駅下車 厚木バスセンターからバスで約20分
●9番のりば 広沢寺温泉/七沢/神奈川リハビリ/高松山経由森の里・行き乗車
南毛利小学校前下車 徒歩5分
●11番のりば 温水経由上古沢/簗谷経由上分/毛利台団地・行き乗車、
スポーツセンター入口下車 徒歩5分
- 主催 神奈川県卓球協会
後援 厚木市卓球協会
種目 ①男子6年生 ②男子5年生 (学年指定)
③女子6年生 ④女子5年生 (学年指定)
- 試合方法 予選リーグ、決勝リーグを予定している。参加状況により変更もある。
代表者数 ①、③は2名、②、④、は各1名。(男3名、女3名)
- 選抜方法 代表選手は、試合結果を参考に神奈川県卓球協会の承認を得て決定する。
*試合態度・マナーなど、県を代表する選手としてふさわしい選手を選抜する。
- (参考) 全国大会の試合方法 男子団体・女子団体 (選手登録3名 監督1名) 3シングルス
1番 6年生 2番 5年生 3番 6年生 (学年指定)
- 競技ルール 1、現行の日本卓球ルールによる。
2、ゼッケンは令和2年度(公財)日本卓球協会指定のものを使用すること。
- 参加資格 ①令和2年度当協会加盟員、且つ(公財)日本卓球協会に選手登録している小学生。
参加者は、11月16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全国大会に出場できる選手であること。
- 使用球 公認プラスチック球：ニッタク40mmホワイト
- 参加料 1名 600円 (当日受付へお支払いください)
*当日棄権の場合でも、参加料はお支払いいただきます。
- 申込方法 県協会指定の申込用紙を使用し、支部単位で申し込むこと。
- 申込先 〒220-0035 横浜市西区霞ヶ丘78-31 TEL 045-231-8546
伊藤隆介 (TEL・FAXによる申込は受付できません)
- 申込締切 令和2年11月17日(火) 必着のこと
- その他 ① 昼食時間は、特に設定はいたしません。(可能なときは、種目ごとに)
② 事故・怪我等には十分注意してください。自己責任となります。
③ ゴミの持ち帰りにご協力をお願いします。
④ 試合結果は、強化等の対象になります。

本大会	令和3年3月26日(金)~28日(日)
会場	徳島:鳴門アミノバリューホール

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. **大会前2週間以内**で以下に該当する方は、参加をお見合わせ下さい。

☆平熱を超える発熱（おおむね**37度5分以上**）がある

☆風邪の症状（咳・のどの痛みなど）がある

☆倦怠感（だるさ・体が重い・疲れやすいなど）、呼吸困難（息苦しさなど）がある

☆嗅覚や味覚の異常がある

☆新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触がある

☆同居家族や身近な知人に感染が疑われる方（上記の症状を有する方）がいる

☆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

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. **新型コロナウイルス接触確認アプリ「COCOA」のダウンロードを推奨します。**

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/cocoa_00138.html

8. 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**速やかに報告**してください。

連絡先：神奈川県卓球協会 電話番号 070-4806-1236

9. 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。提出がない場合は大会に参加できません（入館できません）。

10. 応援の方は入館できません。

以上

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の取扱には十分配慮いたします。

氏名 :			
(大会参加区分 ○をつける) 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
	倦怠 (けんたい) 感 (だるさ・体が重い・疲れやすいなど)、呼吸困難 (息苦しさなど)	<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
	新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触	<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
	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、

一人一人で、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。

第18回 全国ホープス選抜卓球大会 県予選会 申込用紙

神奈川県卓球協会

申込 月 日 締切日 11月17日(火) 実施日 12月20日(日) 会場:厚木市南毛利スポーツセンター

チーム名			
責任者名		責任者TEL	
責任者住所	〒		

参加料	① 名	② 名	③ 名	④ 名	合計	名
600円×合計人数()名＝						円
(領収書 必要 ・ 不必要) ○をつけてください。						

***学年指定です。**

種目	①男子6年生	③女子6年生
全員に①、②・・・を記入	②男子5年生	④女子5年生

NO : 種目ごとのランク順で上から記入してください。

所属: 全員に、所属チームを記入すること。組合せに必要。

種目	NO	氏 名	所 属	学年	参考資料(最近の成績)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					