

令和4年度 第5回全日本ラージボール卓球選手権大会 県予選会要項

令和4年度 第35回全国ラージボール卓球大会 県予選会要項

(一社) 神奈川県卓球協会

日時 令和4年3月26日(土) AM9時 開会 開館AM8時20分
 会場 相模原ギオンアリーナ(相模原市立総合体育館) 大体育室
 小田急線相模大野駅下車、神奈中バス女子美大行き「総合体育館前」下車1分
 *バス…平日・土曜の朝10時までは、「グリーンホール前」が始発となります。
 主催 (一社) 神奈川県卓球協会 相模原市卓球協会
 種目 種目は2大会共通です。

(イ) シングルス

- ①一般男子 ②男子40 ③男子50 ④男子60 ⑤男子65
 ⑥男子70 ⑦男子75 ⑧男子80 ⑨男子85
 ⑩一般女子 ⑪女子40 ⑫女子50 ⑬女子60 ⑭女子65
 ⑮女子70 ⑯女子75 ⑰女子80 ⑱女子85

(ロ) 混合ダブルス(2名の合計年齢)

- ①一般 ②80 ③100 ④120 ⑤130 ⑥140 ⑦150 ⑧160

代表枠(予定) シングルス 男子…①～⑨合計で25名 女子…⑩～⑱合計で25名
 混合ダブルス ①～⑧合計で15組

代表枠の
 決定方法

- 1) 男女シングルス、混合ダブルス共に合計代表枠に種目別申込人数(組)の比率を乗じ、各代表数を決定する。但し、代表数が1未満の場合は1とする。その場合は、小数点以下4桁目を四捨五入とする。最終、合計代表枠と合致しない場合は、県卓球協会において各代表数を決定する。
- 2) 代表決定後の辞退は認めない。
- 3) 代表枠に満たなかった場合、予選会当日に限り追加受付する場合がある。
- 4) 混合ダブルスを先に実施する。

参加資格

- 1) 令和4年度当協会加盟員、且つ、日本卓球協会選手登録者予定者。
(令和4年4月10日までに申込チーム名にて日本卓球協会選手登録することを条件とする。)
- 2) 年齢は令和5年4月1日までに該当年齢に達している者であること。
 但し、一般に出場する選手の年齢制限はないが、年代別と重複出場はできない。
- 3) 第35回(令和4年度)全国ラージボール大会と重複出場することはできない。
 神奈川県予選会も同様とする。
- 4) 令和3年度全日本ラージボール選手権大会シングルスベスト8、混合ダブルスベスト4(4組)までに入った選手は、翌年度全国ラージボール大会には、出場できない。但し、混合ダブルスのみ3位までに入りペアを解消した場合は、翌年度全国ラージボール卓球大会シングルス・混合ダブルスとも出場できる。その場合、混合ダブルスの推薦資格はない。
- 5) 全日本ラージボール選手権大会には、外国籍選手は出場できないが、日本で出生し、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選手、及び外国で出生し大会申込み締切時点まで10年以上継続して在住している選手は、シングルスに出場できる。(参考事項…ダブルスの種目については出場資格制限はない。)

無条件参加選手

前年度の「全日本ラージボール選手権大会」シングルスベスト8、混合ダブルスベスト4は、当該年齢又は下の年代の種目の1つに出場できる。

無条件参加選手

後報(令和3年度の全日本ラージボール選手権大会のランキング者)

ルール

現行のラージボール卓球ルール(競技ルール)を適用する。

競技方法

- 1) 3又は4人(組)でリーグ戦を行い、上位1・2位で代表決定トーナメントを行う。
 トーナメント上位から順に代表を決定する。但し、同順位の場合は、代表決定戦を行い、代表を決定する。
- 2) 人数が少ない種目については、リーグ戦のみで代表を決定する。

- 使用球 公認プラスチック球：ニッタク 44mm ラージボール
- 参加料 混合ダブルス 1組 1,500円 シングルス 1名 1,000円
- 申込方法 (イ) 参加料は申込書と共に現金書留で下記に送付のこと。所属欄は、日卓協の登録チーム名を記入のこと。申込責任者は必ず本人に確認してください。
- 申込先 〒252-0301 相模原市南区鶴野森 2-23-3
市川 政男 電話 090-1034-4752
- 申込締切 令和4年3月10日(木) 必着のこと。
- 注意事項 (イ) ゼッケンは令和4年度又は3年度日本卓球協会指定のものを着用すること。
(ロ) 競技中の事故に主催者は責任を負いません。体調は自己管理です。
(ハ) 無条件出場選手は、必ず県予選会当日午前10時～午後1時までの間に参加料を添え本大会の申込手続をすること。

全日本ラージボール選手権本大会…(未定) 全国ラージボール大会…(未定)
参加料(予定) シングルス 1名3,000円 混合ダブルス 1組4,000円

大会参加申込みにあたっての留意事項

- 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無観客試合のため、応援の方の入場は、できません。
- ④大会中止・日程・入場制限等変更の場合は、(一社)神奈川県卓球協会HPに掲載いたします。

大会参加者各位

大会参加申込にあたっての留意事項

(一社) 神奈川県卓球協会

平素より、(一社) 神奈川県卓球協会の事業に対して、ご理解、ご協力を頂き誠にありがとうございます。

新型コロナウイルスは未だに収束の見通しがつきませんが、感染予防対策を実施し、大会を開催してまいります。

参加者の皆様には、以下の項目についてご理解、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下さい。
連絡先：神奈川県卓球協会事務局 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）は当日一人ひとり受付で別紙の「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）。
10. 応援の方は入館できません。
11. 大会中止、入場制限等の変更が生じた場合は、(一社) 神奈川県卓球協会HPにてお知らせ致します。

以上

大会参加者健康状態申告書

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

(一社) 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。

所属・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
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。

令和4年度 [第5回全日本] ラージボール卓球選手権大会 県予選会 参加申込書

シングルス

種目 No.	選手氏名	(年齢)	段 位	所 属
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:

混合ダブルス

種目 No.	選手氏名	(年齢)	段 位	所 属
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:

- ※ ①種目欄には、該当する種目番号を記入してください。② 段位所有者は、段位を記入してください。
 ③所属欄は、: の前には支部協会の略称を、: の後には、【日卓協の登録チーム名】を記入してください。
 略称…浜(横浜)、須(横須賀)、その他の支部協会の略称は「頭」の1文字を書いてください。
 *例…相(相模原)
 ④全て、「 / 」は使用しないでください。
 ⑤シングルの申込みは、チーム(又は、個人)単位でお申込みください。他のチームの選手併記は認めません。

上記選手の参加を申し込みます。

年 月 日

_____ チーム名
 _____ 申込責任者氏名 印
 _____ 住所
 _____ 携帯番号

令和4年度 [第35回全国] ラージボール卓球大会 県予選会 参加申込書

シングルス

種目 No.	選手氏名	(年齢)	段位	所属
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:

混合ダブルス

種目 No.	選手氏名	(年齢)	段位	所属
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:

- ※ ①種目欄には、該当する種目番号を記入してください。② 段位所有者は、段位を記入してください。
- ③所属欄は、_:_の前には支部協会の略称を、_:_の後には、【日卓協の登録チーム名】を記入してください。
略称…浜(横浜)、須(横須賀)、その他の支部協会の略称は「頭」の1文字を書いてください。
*例…相(相模原)
- ④全て、「〃」は使用しないでください。
- ⑤シングルの申込みは、チーム(又は、個人)単位でお申込みください。他のチームの選手併記は認めません。

上記選手の参加を申し込みます。

年 月 日

チーム名 _____

申込責任者氏名 _____ 印

住所 _____

携帯番号 _____