

令和4年7月10日版

令和4年度 全日本卓球選手権大会(カデット)県予選会要項

(一社)神奈川県卓球協会

日 時	令和4年 8月27日(土) [男子単]	AM9:30開会
	〃 8月28日(日) [男子複・女子複]	AM9:30開会
	〃 9月 3日(土) [女子単・男子単残り]	AM9:30開会
会 場	第1日8/27 トッケイセキュリティ平塚総合体育館 平塚市大原1-1 平塚駅北口よりバス7番のりば 共済病院前・総合公園西下車 徒歩10分	T e l 0463-35-2255
	第2日8/28 県立スポーツアリーナ 藤沢市善行7-1-2 小田急線善行駅東口より徒歩7分	T e l 0466-81-2570
	第3日9/3 秋葉台文化体育館 藤沢市遠藤2000-1 小田急線湘南台駅西口より バス 慶応大学、大辻経由藤沢・茅ヶ崎ゆき 遠藤下車 徒歩5分	T e l 0466-88-1111
主 催	(一社)神奈川県卓球協会 平塚市卓球協会 藤沢市卓球協会	
後 援	(公財)神奈川県スポーツ協会	
種 目	①13才(中学1年生)以下男子単 代表7名 ②13才(中学1年生)以下女子単 代表7名 ③14才(中学2年生)以下男子単 代表7名 ④14才(中学2年生)以下女子単 代表7名 ⑤男子ダブルス 代表3組 ⑥女子ダブルス 代表3組	
競技方法	1. 現行の日本卓球ルールに準じる(令和3年10月1日改定) 2. ゼッケンは日本卓球協会指定のもの、2種類以上のユニホーム使用。	
使用球	日本卓球協会公認球 ホワイトボール(プラスチックボール)使用 ニッタク 40mm	
参加資格	1. 日本卓球協会に選手登録し、県内の卓球協会に加盟登録されたもの。 2. 13才以下の部、H21. 4. 2以降生まれ、14才以下の部、H20. 4. 2以降生まれ。 3. 13才以下も参加可能。単の13才以下又は14才以下のどちらか1種目に限る。 4. ダブルスは同一都道府県でH20. 4. 2以降生まれた者で組むこと。 5. 選手は登録されている当該都道府県より、予選会もしくはその他適当な方法により選出されたものであること。	
無条件出場者	男子シングルス 川上流星(星槎中)、岡本翼(木下アカデミー)、渡部民人(星槎中) 女子シングルス 張本美和、牧野美鈴(木下アカデミー)、小塩悠菜(星槎中) 女子ダブルス 張本美和(木下アカデミー)、小塩悠菜(星槎中)組	
参加費	シングルス 1名 600円 ダブルス 1組 800円	
申込方法	1. 県卓球協会所定の申し込み書に必要事項を記入して申込先に郵送・E-mailで送付してください。 ※申込用紙は(一社)神奈川県卓球協会ホームページでもダウンロードできます。 https://kttta.jp/ 2. 参加費は申込期限までに下記口座へ振り込んでください。 横浜銀行 中野支店 店番号 421 口座番号 6026267 「神奈川県卓球協会 大会参加費 常任理事 大笹 久夫」 ※振り込みの際には、参加団体名と責任者名を明記下さい。	
申込先	〒211-0042 川崎市中原区下新城3-14-7 407 大笹 久夫 連絡先 T e l 090(4726)3783 大笹 久夫 E-mail h5sa666sasa@yahoo.co.jp	
申込期限	令和4年 7月29日(金)までに振り込みを済ませ、申込書必着でお願いします。	
組合せ	令和4年 8月 日() (後日担当者に連絡)	
本大会	令和4年10月28日(金)~30日(日)	
会 場	奈良・ロートアリーナ奈良	
その他	本年度の全中出場者については考慮する。	

大会名 令和4年度全日本卓球選手権大会(カデット)県予選会

申 込 書

- ・データを入力する場合は、色付き部分を入力してください。
- ・モノクロ印刷すれば、色付き部分の色は消えます。

参加団体名 _____
 連絡先 _____
 責任者 _____ 印

シングルス用

種目名 (シングルス の部)

種目名 (シングルス の部)

会員ID No	氏 名 (ブロックの 略称 ・所属)	学年	会員ID No	氏 名 (ブロックの 略称 ・所属)	学年
・ 1	(.)		・ 1	(.)	
・ 2	(.)		・ 2	(.)	
・ 3	(.)		・ 3	(.)	
・ 4	(.)		・ 4	(.)	
・ 5	(.)		・ 5	(.)	
・ 6	(.)		・ 6	(.)	
・ 7	(.)		・ 7	(.)	
・ 8	(.)		・ 8	(.)	
・ 9	(.)		・ 9	(.)	
・ 10	(.)		・ 10	(.)	
・ 11	(.)		・ 11	(.)	
・ 12	(.)		・ 12	(.)	
・ 13	(.)		・ 13	(.)	
・ 14	(.)		・ 14	(.)	
・ 15	(.)		・ 15	(.)	
・ 16	(.)		・ 16	(.)	
・ 17	(.)		・ 17	(.)	
・ 18	(.)		・ 18	(.)	
・ 19	(.)		・ 19	(.)	
・ 20	(.)		・ 20	(.)	
合 計 名			合 計 名		

申込内訳

- (注) 1. 所属名は、切り離してもわかるように全員記入して下さい。
 2. 申込期限を守ってください。
 3. 申込はランク順に記入してください。組み合わせは
 ランク順の記入を前提に行います。
 4. 氏名はフルネームでご記入ください。
 5. 学年は、中1、中2、中3のように記入して下さい。
 6. 会員IDを必ずご記入して下さい。

	男子	女子	合 計
13才以下	人	人	人
	円	円	円
14才以下	人	人	人
	円	円	円

参加費総計 ¥ _____ 円

大会名 令和4年度全日本卓球選手権大会(カデット)県予選会

申 込 書

- ・データを入力する場合は、色付き部分を入力してください。
- ・モノクロ印刷すれば、色付き部分の色は消えます。

参加団体名 _____
 連絡先 _____
 責任者 _____ 印

ダブルス用

種目名 (ダブルスの部)

種目名 (ダブルスの部)

会員ID No	氏 名 (ブロックの 略称 ・所属)	学年	会員ID No	氏 名 (ブロックの 略称 ・所属)	学年
1	(.)		1	(.)	
2	(.)		2	(.)	
3	(.)		3	(.)	
4	(.)		4	(.)	
5	(.)		5	(.)	
6	(.)		6	(.)	
7	(.)		7	(.)	
8	(.)		8	(.)	
9	(.)		9	(.)	
10	(.)		10	(.)	
合 計 組			合 計 組		

- (注) 1. 所属名は、切り離してもわかるように全員記入して下さい。
 2. 申込期限を守ってください。
 3. 申込はランク順に記入してください。組み合わせは
 ランク順の記入を前提に行います。
 4. 氏名はフルネームでご記入ください。
 5. 学年は、中1、中2、中3のように記入して下さい。
 6. 会員IDを必ずご記入して下さい。

申込内訳

男子	組	円
女子	組	円
合計	組	円

参加費総計 ¥ _____ 円

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、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045-662-5061
中学校担当 大笹久夫 電話番号 090-4726-3783
9. 大会参加者(選手、認められた人数の引率者・顧問・部活動指導員・監督・コーチ・地域指導者)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。— 削除6/1
11. 大会中止、入場制限等の変更が生じた場合は、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

2022年 月 日

連絡先および健康状態申告のお願い

川崎卓球協会

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チーム単位でまとめ、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。

大会名 令和4年度 全日本卓球選手権大会(カデット)県予選	大会日 月 日
ふりがな	所属チーム
氏名：	(中学校)
(大会参加区分○印) 選手・顧問(監督)・部活動指導員・地域指導者・保護者(応援者)	
年齢：	才
住所：	
連絡先(電話番号)	
大会当日の体温	℃
大会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・顧問(監督)・部活動指導員・地域指導者・コーチ・保護者は必ず、一人ひとり、この申告書を提出ください
提出なされない場合は大会に参加できません。