

2022年度 神奈川県小学生選抜大会

(一社)神奈川県卓球協会

日時	令和4年10月22日(土) 11時集合 11時20分開会
会場	横浜市港南スポーツセンター TEL 045-841-1188 横浜市営地下鉄「港南中央駅」下車 徒歩5分 *駐車場は、満車で利用不可の場合があります。 公共交通機関をご利用ください。
主催	(一社)神奈川県卓球協会
後援	横浜市卓球協会
参加資格	(1) 全農杯2022年全日本卓球選手権大会(ホープス・カブ・バンビの部)県予選会 ホープス男子予選ブロック1.2位(24名) ホープス女子予選ブロック1.2位(10名) カブ男子予選ブロック1.2.3位(6名) カブ女子予選ブロック1.2位(10名) バンビ男子予選ブロック1.2.3位(6名) バンビ女子予選ブロック1.2位(8名) 男子36名 女子28名 (2) 8/11、東アジアホープス予選上位者 8/27小学生研修大会A上位者
種目	①ホープス男子シングルス ②ホープス女子シングルス ③カブ男子シングルス ④カブ女子シングルス ⑤バンビ男子シングルス ⑥バンビ女子シングルス
試合方法	各種目とも全試合1ゲーム11点、5ゲームマッチで行う。リーグ戦を予定 *組み合わせは総合的に行い、(ホープス男子・カブ男子)(ホープス女子・カブ女子)等 を行う場合もあります。
競技ルール	1、現行の日本卓球ルールによる。 2、バンビ台は会場の都合上、使用しません。
参加資格	1、予選会参加者は2022年度日本卓球協会・神奈川県卓球協会に選手登録した者 2、神奈川県在住・在学の小学生。 3、各チーム・個人参加者ともに引率責任者が必要です。
申込方法	県協会指定の申込用紙にて下記へ直接申し込むこと。 *申込書に帯同者を記入すること。 <帯同者について> ・選手1名に保護者1名を認める。 ・保護者の他、選手1~3名までの参加チームは、指導者1名の帯同を認める。(男女別) ・保護者の他、選手4名以上の参加チームは、指導者2名の帯同を認める。(男女別)
参加料	1名600円(当日受付で支払)*棄権の場合でも、参加料はお支払いただきます。
申込先	県協会指定の申込用紙を使用し、直接下記へ申し込むこと。 〒220-0035 横浜市西区霞ヶ丘78-31 伊藤隆介 TEL 045-231-8546 *申込は郵送のみです。
申込締切	令和4年9月22日(木)
その他	①.会場により食事をとることが現在できません。昼食時間は設定いたしません。 ①.ゼッケンを着用すること ②.服装は、ユニホームをお願いします。 ③.事故・怪我等には十分に注意してください。 ④.ゴミの持ち帰りにご協力をお願いいたします。

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、帯同者は、申込方法通りとする。

④無観客試合のため、応援の方の入場は、できません。

⑤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。

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感染症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. 「感染防止対策取組書」が受付にありますので「LINEコロナお知らせシステム」への登録をお願いすると共に、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に感染した場合は、主催者に対して速やかに報告して下さい。
連絡先：一社) 神奈川県卓球協会事務局 電話番号 070-4806-1236
9. 大会当日は、参加者（選手、認められた人数の引率者・監督・コーチ）一人ひとりが受付で別紙の「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

（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。

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。

2022年度神奈川県小学生選抜大会 申込用紙

(一社)神奈川県卓球協会

申込 月 日 締切日 9月22日(木) **実施日10月22日(土)** 会場:横浜市港南スポーツセンター

チーム名			
責任者名		責任者携帯TEL	
責任者住所	〒		

参加料 ① 名 ② 名 ③ 名 ④ 名 ⑤ 名 ⑥ 名 計 名

(領収書 必要・不要)○をつけてください。600円×合計人数()名= 円

- | | |
|----------------------|-----------------------|
| ①ホープス男子(小学6年生以下) | ④カブ女子 (小学4年生以下) |
| ②ホープス女子(小学6年生以下) | ⑤バンビ男子 (小学2年生以下) |
| ③カブ男子 (小学4年生以下) | ⑥バンビ女子 (小学2年生以下) |

種目 : 全員に①、②・・・を記入

NO : ①～⑥はランク順で上から記入してください。

種目	NO	氏 名	学年	2022ホカバ県予選成績	帯同者氏名
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