

令和5年度 第21回全国ホープス選抜卓球大会 県代表選考会実施要項

主催 兵庫県卓球協会
 主管 西宮市卓球協会
 後援 西宮市
 協賛 日本卓球株式会社
 日時 令和5年11月25日(土) 9時～
 場所 西宮市立中央体育館 西宮市河原町1-16 TEL 0798-74-0720



種目

1	男子ホープス(6年生)	5	女子ホープス(6年生)
2	男子ホープス(5年生)	6	女子ホープス(5年生)
3	男子カブ(4年生)	7	女子カブ(4年生)
4	男子カブ(3年生)	8	女子カブ(3年生)

参加資格

1. 本県に本年4月1日から引続き居住または在学する者であること。
2. 本年度日本卓球協会会員で、ゼッケン着用のこと。

使用ルール

1. 現行の日本卓球ルールによる。
2. タイムアウト制は採用しない。

試合球

日本卓球協会公認球 ニッタク 40mm を使用する。

参加料

全国ホープス選抜選考会：シングルス 1人 800円
 (棄権されても参加料は徴収します。)

申込切

令和5年10月20日 厳守 (締切後の選手変更は出来ません)

申込先

出場希望者は各地区の責任者へ郵送にて文書で申し込むこと。

代表選考

当県代表枠	種目			
大会名	ホープス男子	カブ男子	ホープス女子	カブ女子
全国ホープス選抜	6年生2名 5年生1名	4年生1名 3年生1名	6年生2名 5年生1名	4年生1名 3年生1名

備考

大会名	開催日 / 開催場所
全国ホープス選抜	令和6年3月22日(金)～24日(日) 富山：富山県総合体育センター

- 大会会場での入場制限はありません。
- コロナ感染拡大のためのマスク着用の義務はありませんが、密接・密集・密閉(三密)ではマスクの着用をお勧めします。また手指消毒、うがい、手洗いの励行をお願いします。

※ 兵庫県卓球協会ホームページアドレス <http://hta-official.main.jp/>

令和 5年度 全国ホープス選抜大会

参加申込み書

(新型コロナウイルス感染防止条件を満たした上で参加します:申込み時点)

※ 大会当日及びそれ以前(1週間以内)に体調が悪い場合は、参加を辞退します

チーム名			申込み責任者	
住所	〒	-		
連絡先	-	-	メールアドレス	@

参加者 ※ 該当する所に○で囲んで下さい。 在学する小学校名/日卓協ID番号を記入

氏名	性別	申込み種別	生年月日	学年	下記確認事項	小学校名/ID
	男 女	ホープス(6) ホープス(5) カブ(4) カブ(3)	平成 年 日生 月 日	小 学 年 生	該当 あり なし	小学校() ID()
	男 女	ホープス(6) ホープス(5) カブ(4) カブ(3)	平成 年 日生 月 日	小 学 年 生	該当 あり なし	小学校() ID()
	男 女	ホープス(6) ホープス(5) カブ(4) カブ(3)	平成 年 日生 月 日	小 学 年 生	該当 あり なし	小学校() ID()
	男 女	ホープス(6) ホープス(5) カブ(4) カブ(3)	平成 年 日生 月 日	小 学 年 生	該当 あり なし	小学校() ID()
	男 女	ホープス(6) ホープス(5) カブ(4) カブ(3)	平成 年 日生 月 日	小 学 年 生	該当 あり なし	小学校() ID()
	男 女	ホープス(6) ホープス(5) カブ(4) カブ(3)	平成 年 日生 月 日	小 学 年 生	該当 あり なし	小学校() ID()
	男 女	ホープス(6) ホープス(5) カブ(4) カブ(3)	平成 年 日生 月 日	小 学 年 生	該当 あり なし	小学校() ID()
	男 女	ホープス(6) ホープス(5) カブ(4) カブ(3)	平成 年 日生 月 日	小 学 年 生	該当 あり なし	小学校() ID()
	男 女	ホープス(6) ホープス(5) カブ(4) カブ(3)	平成 年 日生 月 日	小 学 年 生	該当 あり なし	小学校() ID()
	男 女	ホープス(6) ホープス(5) カブ(4) カブ(3)	平成 年 日生 月 日	小 学 年 生	該当 あり なし	小学校() ID()

※ 確認事項で該当箇所がありましたら申し込まないで下さい。

※ 帯同する監督・コーチ・応援者についても感染予防対策をして頂き
下記、確認事項に該当される方はご遠慮願います。

確認事項

1週間以内において次の事項に該当していません。

- 平熱を超える発熱(37度5分以上)
- 咳、のどの痛みなど風邪の症状
- だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)
- 嗅覚や味覚の異常
- 体が重く感じる、疲れやすい等
- 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
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- 過去7日以内に政府からの入国制限、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

以上