

令和5年度 兵庫県ホープス・カブ・バンビ卓球大会 全日本卓球選手権大会（カデットの部）県予選会代表選考会 要項

主催 兵庫県卓球協会
 主管 東播卓球協会
 協賛 日本卓球株式会社



日時 令和5年4月1日(土) 午前9時～受付
 場所 高砂市総合体育館 高砂市米田町島526番地 TEL 079-432-9090

| | | | |
|---|-------------------------|---|-------------------------|
| ① | ホープス男子シングルス (小学6年以下) | ② | ホープス女子シングルス (小学6年以下) |
| ③ | カブ男子シングルス (小学4年以下) | ④ | カブ女子シングルス (小学4年以下) |
| ⑤ | バンビ男子シングルス (小学2年以下) | ⑥ | バンビ女子シングルス (小学2年以下) |
| ⑦ | カデット代表選考 男子シングルス | ⑧ | カデット代表選考 女子シングルス |

- 参加資格**
- 1 本年度本県卓球協会会員で日本卓球協会に加盟している者であること。(今年度日卓ゼッケン着用)
 - 2 本県に居住または在学中の者であること。
 - 3 ホープスは、平成23年4月2日以降に生まれた者であること。
 - 4 カブは、平成25年4月2日以降に生まれた者であること。
 - 5 バンビは、平成27年4月2日以降に生まれた者であること。
 - 6 ホープス・カブ・バンビ種目①～⑥のうち、シングルス1種目とする。
 - 7 該当年令より上の種目にも参加できる。
(例：バンビ年齢の者がカブに、カブ年齢の者がホープスに出場することができる。)
 - 8 カデット代表選考種目⑦・⑧に参加希望の場合、種目①～⑥と別に申し込みすること。

- 適用ルール**
- 1 現行の日本卓球ルールによる。
 - 3 粒高・アンチ(系)ラバーの使用制限はない。
 - 4 揮発性の有機溶剤を含むラケット接着剤の使用を禁止する。
 - 5 ゼッケンは、令和5年度(公財)日本卓球協会指定のものを使用すること。

試合球 日本卓球協会公認球 ニックタ 40mm を使用する。

- 試合方法**
- 1 まず、種目①～⑥のトーナメント戦から行う。(参加人数によりリーグ戦を行うこともある。)
 - 2 種目⑦・⑧は、種目①～⑥の試合進行を考慮して、種目①～⑥の後に行う。
 - 3 各種目共、1ゲーム11点、5ゲームズマッチとし、サービスは2本交代とする。
 - 4 バンビの使用台は、76cm(通常台)の高さのものを使用する。

参加料 シングルス 各800円 (大会当日徴収する。棄権のときも納入のこと。)

申込切 令和5年3月1日 厳守

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。

- 備考**
- 1 種目⑦・⑧のそれぞれ上位成績者(ベスト8)に、カデット県予選会への出場権を与えます。
 - 2 全日本卓球選手権大会(ホープス以下の部)県予選会(5/5)の組合せ抽選は、この大会の成績及び令和4年度末のランキングを参考とします。
 - 3 大会会場での入場制限は有りません。
 - 4 コロナウイルス感染拡大予防の為に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、うがいの励行をお願いします。

令和5年度 県ホープス・カブ・バンビ大会

参加申込み書

| | | | | |
|------|-----|---|---------|---|
| 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 カブ バンビ | 平成 年 月 日生 | 小 学 年 生 | 該当 あり なし | ID(小学校) |
| | 男女 | ホープス カブ バンビ | 平成 年 月 日生 | 小 学 年 生 | 該当 あり なし | ID(小学校) |
| | 男女 | ホープス カブ バンビ | 平成 年 月 日生 | 小 学 年 生 | 該当 あり なし | ID(小学校) |
| | 男女 | ホープス カブ バンビ | 平成 年 月 日生 | 小 学 年 生 | 該当 あり なし | ID(小学校) |
| | 男女 | ホープス カブ バンビ | 平成 年 月 日生 | 小 学 年 生 | 該当 あり なし | ID(小学校) |
| | 男女 | ホープス カブ バンビ | 平成 年 月 日生 | 小 学 年 生 | 該当 あり なし | ID(小学校) |
| | 男女 | ホープス カブ バンビ | 平成 年 月 日生 | 小 学 年 生 | 該当 あり なし | ID(小学校) |
| | 男女 | ホープス カブ バンビ | 平成 年 月 日生 | 小 学 年 生 | 該当 あり なし | ID(小学校) |
| | 男女 | ホープス カブ バンビ | 平成 年 月 日生 | 小 学 年 生 | 該当 あり なし | ID(小学校) |
| | 男女 | ホープス カブ バンビ | 平成 年 月 日生 | 小 学 年 生 | 該当 あり なし | ID(小学校) |
| | 男女 | ホープス カブ バンビ | 平成 年 月 日生 | 小 学 年 生 | 該当 あり なし | ID(小学校) |

- ※ 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に留意して頂き
 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

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14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