

# 令和5年度兵庫県卓球選手権大会実施要項

主催 兵庫県卓球協会

主管 神戸市卓球協会

協賛 日本卓球株式会社

日時 令和6年2月24日(土) 9時～

場所 神戸市立中央体育館 神戸市中央区楠町4-1-1 Tel:078-341-7971



①	一般男子単	②	一般女子単	③	一般男子複	④	一般女子複
⑤	ホープス男子単	⑥	ホープス女子単	⑦	カブ男子単	⑧	カブ女子単
⑨	バンビ男子単	⑩	バンビ女子単				

## 参加資格

- 1 本県に居住または勤務する者で本県卓球協会本年度登録会員とします。  
また、本年度日本卓球協会加盟登録者で、日卓ゼッケンの着用を願います。
- 2 高校生については、3年生は一般単・複種目に出場できる。2年生以下は、県高校ベスト32以上の者および高体連が認めた者。
- 3 中学生は県中学ベスト16以上の者および中体連が認めた者。
- 4 ホープス男女は、平成23年4月2日以降に生まれた者。
- 5 カブ男女は、平成25年4月2日以降に生まれた者。
- 6 バンビ男女は、平成27年4月2日以降に生まれた者。
- 7 ホープス以下の種目に申し込みの選手は一般ダブルスに参加出来ない。

## 試合方法

- 1 トーナメント戦にて行います。(参加者数によっては予選リーグ方式を採用します)
- 2 1ゲーム11点先取の5ゲームズマッチとし、サービスは2本交替とします。
- 3 シングルスから先に試合を行います。ダブルスはシングルの進行状況により順次、行います。

## 適用ルール

- 1 現行の日本卓球ルールによります。
- 2 タイムアウト制は各種目準々決勝より採用します。
- 3 揮発性の有機溶剤を含むラケット接着剤の使用を禁止します。

## 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

シングルス 1人 1,200円 ホープス、カブ、バンビ種目 1人 800円

ダブルス 1人 1,800円

※ 一般種目にエントリーした選手(高校生以下含む)は全て一般参加料となります。

## 申込切

令和6年1月19日 厳守 (締切後の選手変更は出来ませんのでご注意ください)

## 申込先

出場希望者は各地区の責任者へ郵送にて文書でお申し込み下さい。

※ 申込後、チーム登録選手の変更は認めませんので、ご注意願います。

## 備考

- 1 一般及びホープス・カブ・バンビは通常の卓球台を使用します。
- 2 今大会成績により令和5年度卓球ランキングを決定します。
- 3 大会会場での入場制限はありません。
- 4 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/>

以上

## 兵庫県卓球選手権大会 (R6. 2. 24開催)

## 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		チーム代表者	
住 所	〒		
連絡先		メールアドレス	@

番号	男子種目	番号	女子種目
1	一般男子 単	2	一般女子 単
3	一般男子 複	4	一般女子 複
5	ホープス男子 単	6	ホープス女子 単
7	カブ男子 単	8	カブ女子 単
9	バンビ男子 単	10	バンビ女子 単

参加者 ※ 該当する所に○で囲んで下さい。

## シングルス 用

氏 名	性 別	申込み 種目番号	生年月日	年齢		連絡先（電話番号）
	男・女		S・H 年 月 日生	歳	該当 あり なし	- -
	男・女		S・H 年 月 日生	歳	該当 あり なし	- -
	男・女		S・H 年 月 日生	歳	該当 あり なし	- -
	男・女		S・H 年 月 日生	歳	該当 あり なし	- -
	男・女		S・H 年 月 日生	歳	該当 あり なし	- -

## ダブルス 用

氏 名	性 別	申込み 種目番号	生年月日	年齢	下記確認事項	連絡先（電話番号）
	一 般		S・H 年 月 日生	歳	該当/あり/なし	- -
	男・女		S・H 年 月 日生	歳	該当/あり/なし	- -
	一 般		S・H 年 月 日生	歳	該当/あり/なし	- -
	男・女		S・H 年 月 日生	歳	該当/あり/なし	- -
	一 般		S・H 年 月 日生	歳	該当/あり/なし	- -
	男・女		S・H 年 月 日生	歳	該当/あり/なし	- -
	一 般		S・H 年 月 日生	歳	該当/あり/なし	- -
	男・女		S・H 年 月 日生	歳	該当/あり/なし	- -

※ 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】

2週間以内において次の事項に該当していません。

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱（37度5分以上）   | <input type="checkbox"/> 体が重く感じる、疲れやすい等            |
| <input type="checkbox"/> 咳、のどの痛みなど風邪の症状  | <input type="checkbox"/> 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 |
| <input type="checkbox"/> だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）   | <input type="checkbox"/> 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる    |
| <input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常  |  |
| <input type="checkbox"/> 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<br>又は当該在住者との濃厚接触がある |  |

令和 年 月 日

以上のおりチーム全員に確認しましたが、該当者はいません。

本確認書は、感染の防止そして感染が発生した場合に備え、提出いただくもので、適正に保管し、目的以外に利用しません。  
兵庫県卓球協会