

令和5年度 近畿U10パスイェイ事業代表選考会要項

主催 兵庫県卓球協会

主管 東播卓球協会

協賛 株式会社 VICTAS

日時 令和5年6月10日(土) 9:00~

場所 高砂市総合体育館 高砂市米田町島526番地 Tel 079-432-9090

種目 ① カブ以下男子シングルス ② カブ以下女子シングルス

- 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兵庫県卓球協会登録会員であること。
 2. 本年度日本卓球協会加盟登録会員で、ゼッケン着用のこと。
 3. 参加選手はカブ種目以下(小学生4年生以下で平成25年4月2日以降に生まれた者)の選手であること。

- 使用ルール
1. 現行の日本卓球ルールによる。
 2. タイムアウト制は準々決勝より採用する。

試合球 日本卓球協会公認球 40mm VICTAS を使用する。

参加料 シングルス 各種目とも 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5月5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 U10パスイェイ(近畿ブロックへ) 種目 男女 各2名

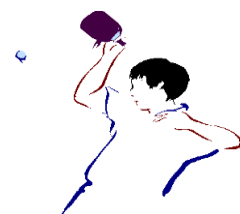
備考

大会名	開催日 / 開催場所
U-10パスイェイ 近畿ブロック強化合宿	2023年11月17日(金)~19日(日) 滋賀県:能登川アリーナ

- 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/>

以上



令和5年度 近畿U10パスウェイ県代表選考会

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	生年月日	学年	下記確認事項	学校名/ID
	男女	平成 年 月 日生	年生	該当 あり なし	ID(小学校)
	男女	平成 年 月 日生	年生	該当 あり なし	ID(小学校)
	男女	平成 年 月 日生	年生	該当 あり なし	ID(小学校)
	男女	平成 年 月 日生	年生	該当 あり なし	ID(小学校)
	男女	平成 年 月 日生	年生	該当 あり なし	ID(小学校)
	男女	平成 年 月 日生	年生	該当 あり なし	ID(小学校)
	男女	平成 年 月 日生	年生	該当 あり なし	ID(小学校)
	男女	平成 年 月 日生	年生	該当 あり なし	ID(小学校)
	男女	平成 年 月 日生	年生	該当 あり なし	ID(小学校)
	男女	平成 年 月 日生	年生	該当 あり なし	ID(小学校)

※ 下記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

次の事項に該当していますか。

- 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