

令和5年度 東京卓球選手権大会（一般及び年令別(サーティ以上)）県代表選考会

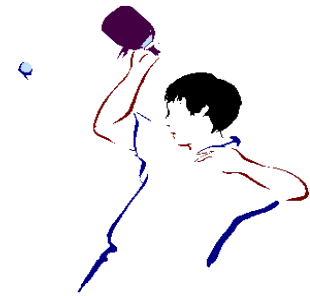
主催 兵庫県卓球協会
 主管 神戸市卓球協会
 協賛 株式会社 VICTAS
 日時 令和5年11月23日(木祝) 午前9時
 場所 神戸市立中央体育館 神戸市中央区楠町4-1-1



Tel:078-341-7971

種目

① 一般男子シングルス	② 一般女子シングルス
③ 男子ダブルス	④ 女子ダブルス
⑤ 男子サーティ (39才以下)	⑥ 女子サーティ (39才以下)
⑦ 男子フォーティ (49才以下)	⑧ 女子フォーティ (49才以下)
⑨ 男子フィフティ (59才以下)	⑩ 女子フィフティ (59才以下)
⑪ 男子シックスティ (69才以下)	⑫ 女子シックスティ (69才以下)
⑬ 男子セブンティ (79才以下)	⑭ 女子セブンティ (79才以下)
⑯ 男子エイティ (80才以上)	⑰ 女子エイティ (80才以上)
⑱ 男子ナインティ (90才以上)	⑲ 女子ナインティ (90才以上)



参加資格

- 本県に本年4月1日から引続き居住または勤務および在学する者で兵庫県卓球協会登録会員であること。
(県内の高校(高体連)・大学(学連)に在学している者は会員登録者と見なす)
- 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。
- 県内の高校を卒業し、県外の大学に在学、在住している者のエントリーを認める。(県卓球協会会員登録が必要:令和5年度登録費2,000円)
- 揮発性有機溶剤を含むラケット接着剤等の使用を禁じる。

使用ルール

- 現行の日本卓球ルールによる。
- 各種目とも準々決勝よりタイムアウト制は採用する。

試合球

日本卓球協会公認球 VICTAS 40mm を使用する。

試合順序

シングルスから先に試合を行います。その後、出来るところからダブルスを行います。

参加料

シングルス 1人 1,200円 ダブルス 1組 1,800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18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		
一般シングルス種目	一般ダブルス種目	年令別種目
男子：6名 女子：4名	男子：3組 女子：2組	男女 各2名

※ ローシックスティ・ハイシックスティ、ローセブンティ・ハイセブンティは2種目の合計参加数が3名まで、エイティ以上は制限なし

備考

大会名	開催日 / 開催場所
東京選手権大会	一般男女S&D 令和6年3月4日(月)～10日(日) 東京体育館

※ 一般男女以外の種目において、ジュニア男女は高体連、カデット男女は中体連が選考する。

- 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 <http://hta-official.main.jp/>

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	一般男子シングルス	2	一般女子シングルス
3	一般男子ダブルス	4	一般女子ダブルス
5	男子サーティ（39才以下）	6	女子サーティ（39才以下）
7	男子フォーティ（49才以下）	8	女子フォーティ（49才以下）
9	男子フィフティ（59才以下）	10	女子フィフティ（59才以下）
11	男子シックスティ（69才以下）	12	女子シックスティ（69才以下）
13	男子セブンティ（79才以下）	14	女子セブンティ（79才以下）
15	男子エイティ（80才以上）	16	女子エイティ（80才以上）
17	男子ナインティ（90才以上）	18	女子ナインティ（90才以上）

参加者 ※ 該当する所に○で囲んで下さい。

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）
	男 女		昭和 平成 年 月 日生	歳	該当 あり なし	- -
	男 女		昭和 平成 年 月 日生	歳	該当 あり なし	- -
	男 女		昭和 平成 年 月 日生	歳	該当 あり なし	- -
	男 女		昭和 平成 年 月 日生	歳	該当 あり なし	- -
	男 女		昭和 平成 年 月 日生	歳	該当 あり なし	- -
	男 女		昭和 平成 年 月 日生	歳	該当 あり なし	- -
	男 女		昭和 平成 年 月 日生	歳	該当 あり なし	- -
	男 女		昭和 平成 年 月 日生	歳	該当 あり なし	- -
	男 女		昭和 平成 年 月 日生	歳	該当 あり なし	- -
	男 女		昭和 平成 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

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