

# 令和2年度 兵庫県U-15・ホープス・カブ・バンビランキング戦

1. 主催 兵庫県卓球協会
2. 主管 神戸市卓球協会
3. 協賛 日本卓球株式会社
4. 日時 2020年7月23日（祝木）  
受付開始 9：00～ 競技開始予定 9：30～
5. 場所 グリーンアリーナ神戸 神戸市須磨区緑 TEL 078-796-1155
6. 種目 ①ホープス男子シングルス ②ホープス女子シングルス  
③カブ男子シングルス ④カブ女子シングルス  
⑤バンビ男子シングルス ⑥バンビ女子シングルス  
~~⑦カデット県予選会ホープス以下選考会（男子） \*ホープスカブバンビの試合終了後に行う~~  
~~⑧カデット県予選会ホープス以下選考会（女子） \*ホープスカブバンビの試合終了後に行う~~  
⑨U-15（中1・中2・中3）男子シングルス  
⑩U-15（中1・中2・中3）女子シングルス
7. 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ものであること。  
3 ホープスは平成20年4月2日以降に生まれたものであること。  
4 カブは平成22年4月2日以降に生まれたものであること。  
5 バンビは平成24年4月2日以降に生まれたものであること。  
~~6 ⑦⑧についてはカデット県選考会（8/29・30）出場（ベスト8）の小学生以下を選抜~~  
7 U-15は平成17年4月2日以降に生まれた中学生（1年2年3年）であること。
8. 使用ルール 1 現行の日本卓球ルールによる。  
2 試合球は40mmニッタク公認球を使用する。  
3 ゼッケンは令和2年度（公財）日本卓球協会指定のものを使用する。
9. 試合方法 1 男女クラス別のトーナメント戦を行う。（参加人数によりリーグトーナメントとする）  
2 各種目とも、1ゲーム11点、5ゲームマッチとし、サービスは2本交代とする。
10. 参加料 シングルス各1種目1200円（冷房代含）（大会当日徴収する。棄権の時も納入のこと）
11. 申込締切 令和2年6月19日（木）
12. 申込先 出場希望者は各地区の責任者へ郵送にて文章で申し込むこと。
13. 備考 1 小学生（ホープス・カブ・バンビ）についてはそれぞれの部及び、~~カデット県選考会選抜の部に~~申込み出来る。  
2 新型コロナウイルス感染防止対策を行った上で開催致します。感染拡大の状況によっては中止する事をご了承下さい。  
3 参加に於いて、感染拡大対策にご協力願います。

# 兵庫県U-15・ホープス・カブ・バンビランキング戦(7/23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	@	

参 加 者 ※ 該当する所に○で囲んで下さい。

氏 名	性 別	申込み種別	生年月日	学 年	下記確認事項	連絡先 (電話番号)
	男 女	ホープス カブ バンビ 県カテゴリー U15	平成 年 日生 月 日生	小学 中学 中学生	該当 あり なし	- -
	男 女	ホープス カブ バンビ 県カテゴリー U15	平成 年 日生 月 日生	小学 中学 中学生	該当 あり なし	- -
	男 女	ホープス カブ バンビ 県カテゴリー U15	平成 年 日生 月 日生	小学 中学 中学生	該当 あり なし	- -
	男 女	ホープス カブ バンビ 県カテゴリー U15	平成 年 日生 月 日生	小学 中学 中学生	該当 あり なし	- -
	男 女	ホープス カブ バンビ 県カテゴリー U15	平成 年 日生 月 日生	小学 中学 中学生	該当 あり なし	- -
	男 女	ホープス カブ バンビ 県カテゴリー U15	平成 年 日生 月 日生	小学 中学 中学生	該当 あり なし	- -
	男 女	ホープス カブ バンビ 県カテゴリー U15	平成 年 日生 月 日生	小学 中学 中学生	該当 あり なし	- -
	男 女	ホープス カブ バンビ 県カテゴリー U15	平成 年 日生 月 日生	小学 中学 中学生	該当 あり なし	- -
	男 女	ホープス カブ バンビ 県カテゴリー U15	平成 年 日生 月 日生	小学 中学 中学生	該当 あり なし	- -
	男 女	ホープス カブ バンビ 県カテゴリー U15	平成 年 日生 月 日生	小学 中学 中学生	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。

- 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