

2022 年全農杯全日本卓球選手権大会(ホープス・カブ・バンビの部)県予選会要項

一社)神奈川県卓球協会

※川崎卓球協会会員要項

- 日 時 令和 4 年 4 月 30 日 (土) 9 時開会
会 場 川崎市多摩スポーツセンター (川崎市多摩区菅北浦 4-12-5)
TEL 044-946-6030
JR 南武線稲田堤駅、京王相模原線京王稲田堤駅下車 バス 7 分
小田急線読売ランド前駅下車 バス 7 分
- 主 催 一社)神奈川県卓球協会 川崎卓球協会
後 援 川崎市 公財)川崎市スポーツ協会
特別協賛 全国農業協同組合連合会
- 種 目 ①ホープス男子シングルス (6 年生以下) ②ホープス女子シングルス (6 年生以下)
③カブ男子シングルス (4 年生以下) ④カブ女子シングルス (4 年生以下) ⑤バンビ男子シングルス (2 年生以下) ⑥バンビ女子シングルス (2 年生以下)
- 代表数 ①～⑥ 各 3 名
*特別推薦枠未定 (ペンホルダー、カットを主戦とする選手)
昨年は削除です。日本卓球協会の指示による。
- 試合方法 各種目とも全試合 1 ゲーム 11 ポイント、5 ゲームマッチで行う。
予選リーグ・決勝リーグ (トーナメント) の予定。
- 競技ルール 1. 現行の日本卓球ルールによる。 2. 卓球台の高さ、バンビは 6 cm を使用する。
3. ゼッケンは令和 4 年度 (公財) 日本卓球協会指定のものを使用すること。
- 参加資格 1. 令和 4 年度当協会加盟員且つ日本卓球協会選手登録者。**参加者は 3 月 31 日までに登録を完了のこと。(注…登録完了とは、登録料の払込をもって完了となるので、ご注意ください。)**
2. ホープスは小学 6 年生以下で平成 22 年 4 月 2 日以降に生まれたものであること。
カブは小学 4 年生以下で平成 24 年 4 月 2 日以降に生まれたものであること。
バンビは小学 2 年生以下で平成 26 年 4 月 2 日以降に生まれたものであること。
3. 年齢より上の種目の予選に出場して代表権を得た場合でも 1 種目のみ参加できる。
4. 2021 年度ランキング保持者は、予選会を経ないで下の種目に参加できる。
(イ) バンビのランキング保持者で現在 2 年生以下のものはバンビまたはカブ
(ロ) バンビのランキング保持者で現在 3 年生のものはカブ
(ハ) カブのランキング保持者で現在 4 年生以下のものはカブまたはホープス
(ニ) カブのランキング保持者で現在 5 年生のものはホープス
(ホ) ホープスのランキング保持者で現在 6 年生のものはホープス
*但し、県卓球協会を通じて申し込むこと。予選会当日に手続きをお願いします。
- ランキング保持者 なし
- 使用球 公認プラスチック球: ニッタク 40mm ホワイト
- 参加料 1 名 600 円 (当日受付へお支払いください) *棄権でもお支払い頂きます。
- 申込方法 県協会指定の申込用紙を使用し、支部単位で申し込むこと。
*申込書に、帯同者を記入すること。コーチ又は保護者(選手 1 名につき 1 名)
- ※川崎卓球協会会員用
- 申込先 〒213-0015 川崎市高津区梶が谷 4-6-11 TEL 090-5555-3862
佐藤 紀子 (TEL・FAX による申込は受付できません)
- 申込締切 令和 4 年 3 月 25 日 (金) 必着のこと
- その他 1. 予選通過者、ランキング保持者は所定の手続きがございます。
2. 怪我等に備えて、各自健康保険証を持参してください。怪我等の場合には、可能な応急措置をいたしますが、各自の責任に帰することとします。
3. 第 27 回関東ホープス卓球大会(2023. 1. 28~29 千葉、旭市) の推薦資料とする。
その他、後藤杯等の参考資料とする。

本大会	7 月 29 日 (金) ~31 日 (日) 予定
会 場	グリーンアリーナ神戸 参加料 3, 000 円

大会参加申込みにあたっての留意事項

- ①大会参加申込者は、別紙「大会参加申込にあたっての留意事項」を熟読のうえ必ず守ってください。
- ②大会参加者は、別紙「大会参加者健康状態申告書」に記入のうえ、大会当日持参し全員受付に提出してください。提出がない場合は、試合参加はできません。
「大会参加者健康状態申告書」は、県卓球協会HPからダウンロードできます。
- ③小学生以下は、選手1名につきコーチ（含む保護者）1名以内とします。
- ④無観客試合のため、応援の方の入場は、できません。
- ⑤大会中止・日程・入場制限等変更の場合は、神奈川県卓球協会HPに掲載いたします。

大会参加者各位

大会参加申込にあたっての留意事項

一社) 神奈川県卓球協会

平素より、神奈川県卓球協会の事業に対して、ご理解、ご協力を頂き誠にありがとうございます。新型コロナウイルス感染症は未だに収束の見通しがつきませんが、感染予防対策を実施し、大会を開催してまいります。

参加者の皆様には、以下の項目についてご理解、ご協力を頂きたく、お願い致します。

1. 大会前2週間以内で以下に該当する方は、参加をお見合わせ下さい。
 - 平熱を超える発熱（おおむね37度5分以上）がある
 - 風邪の症状（咳・のどの痛みなど）がある
 - 倦怠感（だるさ・体が重い・疲れやすいなど）、呼吸困難（息苦しさなど）がある
 - 嗅覚や味覚の異常がある
 - 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触がある。
 - 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方（上記の症状を有する方）がいる
 - 政府から入国制限、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
2. 各自マスクを持参して下さい（競技中以外はマスクを着用すること）。
3. こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒の実施をお願い致します。
4. 他の参加者、役員、スタッフ等との距離の確保に努めて下さい（できるだけ2m以上；障がい者の誘導や介助を行う場合は除きます）。
5. 大きな声での会話、応援等は避けて下さい。
6. 感染防止のために主催者が決めたその他の措置をお守り頂き、主催者の指示には従って下さい。
7. 「感染防止対策取組書」が受付にありますので「LINEコロナお知らせシステム」への登録をお願いすると共に、新型コロナウイルス接触確認アプリ「COCOA」のダウンロードを推奨します。
https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/cocoa_00138.html
8. 大会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症に感染した場合は、主催者に対して速やかに報告して下さい。
連絡先：一社) 神奈川県卓球協会事務局 電話番号 070-4806-1236
9. 大会当日は、参加者（選手、認められた人数の引率者・監督・コーチ）一人ひとりが受付で別紙の「大会参加者健康状態申告書」を提出して下さい。
提出が無い場合は大会に参加できません（入館できません）。
10. 応援の方は入館できません。
11. 大会中止、入場制限等の変更が生じた場合は、一社) 神奈川県卓球協会HPにてお知らせ致します。

以上

大会参加者健康状態申告書

年 月 日

大会参加者各位

連絡先および健康状態申告のお願い

一社) 神奈川県卓球協会

新型コロナウイルスの流行予防のため今大会参加にあたって以下の情報提供をお願い致します。ご記入の上、**各自で大会当日持参**し、受付にご提出下さい。尚、提出された個人情報の取扱には十分配慮いたします。

所属・氏名 :		
(大会参加区分○印) 選手 ・ 監督コーチ ・ 引率者 ・ 保護者 ・ 役員		
年齢 :		
住所 :		
連絡先 (電話番号) :		
大会当日の体温	() °C	
大会前2週間における以下の事項の有無		
平熱を超える発熱 (おおむね 37 度 5 分以上)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
咳 (せき)、のどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
倦怠 (けんたい) 感、(だるさ・体が重い・疲れやすいなど)、呼吸困難 (息苦しきなど)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
政府から入国制限、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	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし

注：大会に参加する選手・引率者・監督・コーチは必ず、一人ひとり、この申告書を提出してください。提出されない場合は大会に参加できません。

2022年全農杯 全日本卓球選手権大会(ホープス・カブ・バンビの部) 県予選会 申込用紙

※川崎卓球協会用

(一社)神奈川県卓球協会

申込 月 日 : 締切日3月25日(金) **実施日4月30日(土)** 会場:川崎市多摩スポーツセンター

チーム名		
責任者名		責任者携帯TEL
責任者住所	〒	

参加料 ① 名 ② 名 ③ 名 ④ 名 ⑤ 名 ⑥ 名 合計 名

(領収書:必要・不要)○をつけてください。 600円×合計人数()名= 円

種目 全員に①、②・・・を記入

- ① ホープス男子シングルス(小学6年生以下)
- ② ホープス女子シングルス(小学6年生以下)
- ③ カブ男子シングルス (小学4年生以下)
- ④ カブ女子シングルス (小学4年生以下)
- ⑤ バンビ男子シングルス (小学2年生以下)
- ⑥ バンビ女子シングルス (小学2年生以下)

NO: 種目ごとのランク順で上から記入してください。

種目	NO	氏名	学年	最近の成績	帯同者氏名
1					1
2					2
3					3
4					4
5					5
6					6
7					7
8					8
9					9
10					10
11					11
12					12
13					13
14					14
15					15
16					16
17					17
18					18
19					19
20					20