

R4 年度第 20 回全国ホープス選抜卓球大会茨城県代表選手選考会実施要項

(コロナ状況により大会の中止、延期、種目の変更などご理解の上で参加ください。)

- 1 日 時 令和4年10月22日(土)
開 場：8時30分 監督会議：有りません。注意事項一読
開 会 式：8時45分
試合開始：9時00分
- 2 会 場 ひたちなか市総合運動公園体育館地下1階サブアリーナ
(TEL 0292739370 ひたちなか市新光町49)
男女各5台、計10台使用
- 3 主 催 (一社)茨城県卓球連盟
- 4 種目及び参加選手の数 **(錬成試合は有りません)**
 - (1) 選考会男子小学4年以下の部 (6名)
 - (2) 選考会男子小学5年以上の部 (7名)
 - (3) 選考会女子小学4年以下の部 (6名)
 - (4) 選考会女子小学5年以上の部 (8名)
- 5 試合方法
 - (1) 全種目とも1ゲーム11点、5ゲームズマッチとする。
 - (2) 全てリーグ戦で決定する。
- 6 競技ルール
 - (1) 現行の日本卓球ルールによる。
 - (2) ゼッケンは2022年度日本卓球協会指定のものを使用すること。
 - (3) ツブ高ラバー・アンチ(系)ラバー・カラーラバーの使用制限はない。
 - (4) 試合球はJTТА公認プラスチック球：40mmホワイトニッタクのみを使用する。
 - (5) 服装は公認のものを使用すること。
 - (6) ラケットにラバーを張る場合、揮発性有機溶剤を含んでいないものとしJTТАが公認した接着剤のみを使用すること。
 - (7) タイムアウト制は採用しない。
 - (8) チェンジエンドは行わない。また、握手など身体接触での挨拶と大声でのガッツポーズ禁止。ラケット交換は見せるだけで触らないこと。
 - (9) 試合の途中に換気タイムを設ける。
- 7 参加資格(別紙 参加資格者名簿)
令和4年度 全農杯全日本卓球選手権ホカバの部県予選の結果を基に選出。
 - (1) 男子小学4年生以下の部(6名)
カブの部及びバンビの部の上位者より選出
※但し3年生以下を2名以上入れる。
 - (2) 男子小学5年生以上の部(7名)
ホープスの部の上位者より選出

※但し5年生以下を2名以上入れる。

- 女子の部については上記男子の部を準用する。
- 大会実績による各学年の該当参加者がいない場合及び参加辞退に伴う補充参加者の選考は役員一任とする。
- (2) 男子小学5年生以上の部の5年生が上位者に1名(吉村勝選手)のため、役員協議の結果、5年生以下の代表とする。

8 代表選手の選考方法

第20回ホープス選抜大会の選手選考は以下の通りとする。

- (1) 男女とも1チーム/5名の選手選考を行う。

1番	2番	3番	4番	5番
(3年生以下)	(6年生以下)	(5年生以下)	(4年生以下)	(6年生以下)

- (2) 小学4年生以下の部の上位者2名を代表とする。但し3年生以下を1名以上含むものとする。
- (3) 女子小学5年生以上の部の上位者3名を代表とする。但し5年生以下を1名以上含むものとする。男子は6年生から上位者2名を代表とする。
- (4) 必要に応じ、女子5年生以上の第3代表と4年生以下の上位者との代表決定戦を行う場合がある。
- (5) 監督は選考された当該所属選手の多い順、年齢の大きい順に選考する。なお、コーチについては監督一任とする。

9 参加料 : 800円

10 参加申込み : 注意 郵送しませんのでご注意ください。

- (1) 参加資格者(別紙名簿のとおり)は別紙申込書(ダウンロード)にて申し込み下さい。メールも可。なお、**都合により辞退する場合は、その旨を必ず連絡願います。**

〒306-0225 古河市磯部51-10 卓球連盟ホープス部会

上竹 節 宛 uetake.takashi1110@outlook.jp Tel.090-4925-1819

- (2) **参加辞退及び申込みとも9月22日(木)必着**

11 全国大会

期日: 令和5年3月24日(金)~26日(日) 会場: 鹿児島県

12 その他

- (1) 審判については、原則として空いている選手とします。
- (2) 地下のため選手・アドバイザー・役員以外の方のサブアリーナへの入場は禁止。
- (3) コロナ過の留意事項を遵守のこと。チェックシートの提出をお願いします。
- (4) 表彰は有りませんが、代表になられた選手及び監督・コーチは、ユニフォームサイズなど決めますので帰らないでください。
- (5) 質問などは、書面などをお願いします。LINE、ショートメールも可
Eメール: uetake.takashi1110@outlook.jp

以上

選抜選考会参加申込書

参加チーム名 _____ * 9 / 2 2 締め切

申込責任者名 _____

電 話 _____

種目No.	氏 名 (かな)	学 年	西暦生年月日	備 考
				利き手： ラケット：S・P ラバー種類 F：裏・表・粒 B：裏・表・粒
選手1名に付きアドバイザー1名以外の入場は出来ません。				
				アドバイザー

(1) 選手名はフルネームで、また西暦生年月日は必ず記入すること。

(2) 種目の記入にあたっては、種目No.を記入する。