R3 第19 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

2021.9.25

(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3年11月6日(土)

開場:8時15分 監督会議:有りません。

開会式:8時45分 式後に審判のやり方説明会行います。

試合開始:9時00分

2 会 場 笠間市民体育館(TEL 0296722101 笠間市石井 2068-1) 男女各 5 台、計 1 0 台使用

- 3 主 催 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(8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2021年度日本卓球協会指定のものを使用すること。
 - (3) ツブ高ラバーとアンチ(系)ラバーの使用制限はない。
 - (4) 試合球は JTTA 公認プラスチック球: 40 mm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てJTT A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3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(8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。
- 8 代表選手の選考方法

第19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) 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。
- (4) 必要に応じ、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
 - (1) 参加資格者(別紙名簿のとおり)は別紙申込書にて申し込み下さい。なお、<u>都合により辞退する場合は、その旨を必ず連絡願います。</u>

〒306-0225 古河市磯部51-10 茨城県卓球連盟ホープス部会

上竹 節 宛 151.090-4925-1819

- (2) 参加辞退及び申込みとも10月15日(金)必着
- 11 全国大会

期日:令和4年3月4日(金)~6日(日) 広島県立総合体育館

会場:広島市

- 11 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) 選手・アドバイザー・役員以外の方のアリーナへの入場は禁止します。
 - (3) 保護者などの入場制限はしませんが、チェックシートの提出をお願いします。
 - (4) コロナ過の留意事項を遵守のこと。
 - (5) 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。
 - (6) 質問などは、書面などでお願いします。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 | *10/15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: ラバー種類 フォア: バック: |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

- (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。