

# 第39回全国ホープス卓球大会兵庫県予選会要項 (西日本ホープス卓球大会 代表選考大会) (日程等変更分)

主催 兵庫県卓球協会  
協賛 株式会社VICTAS  
日時 令和3年6月5日(土) 13時頃～  
会場 豊岡市立総合体育館 豊岡市大磯町1番75号 TEL 0796-24-1810



- 種目 (1) 男子団体戦 (2) 女子団体戦
- 競技方法 (1) チームはクラブ単位とし、監督(引率者)1名、コーチ1名、選手3名～4名で編成する。  
(2) 試合のオーダーは、4シングルス・1ダブルス(3番にダブルス)の3点先取のトーナメント戦で行う。  
(但し初戦のチームは勝敗に関係なくラスト(5番)まで試合を行う。)  
(3) ABCかXYZの何れかをトスで選び3名か4名の選手で次のオーダー順序によって試合を行う。  
(3名の場合) (4名の場合)

ABCを選択した場合 1A・2B・3BC・4A・5C

1A・2B・3CD・4A・5C

XYZを選択した場合 1X・2Y・3XZ・4Y・5Z

1X・2Y・3WZ・4Y・5Z

- 参加資格 (1) 本県卓球協会会員であること。(監督・コーチ・選手は本年度日卓登録者であること。)  
(2) 登録の単位はクラブとし、同一クラブから複数のチームが出場できる。  
なお、クラブと他のクラブの混成チームは認めない。  
(3) 1つのクラブの選手は全て兵庫県の登録者であること。また、外国籍でも日本に居住していれば、クラブに所属できる。  
(4) 監督(引率者)は今年度日本卓球協会に登録されているチームの代表者で責任のもてる人であること。  
(監督・コーチは役員登録を行い、配布された役員章を付けないと、団体戦ベンチには入れません)  
(5) 選手は平成21年4月2日以降に生まれた者であること。(登録ゼッケン着用)

- 適用ルール (1) 現行の日本卓球ルールを適用します。粒高・アンチラバーは使用可。  
(2) 11本 5ゲームスマッチを採用いたします。

試合球 日本卓球協会公認球 40mm VICTAS を使用する。

参加料 1チーム : 4,000円(大会当日納入して下さい。棄権の時も納付願います。)

申込締切 令和3年5月12日 厳守

申込先 各支部の出場希望チームは、所属支部へ書面にてお申し込み下さい。

- 備考 ○ 全国大会は 令和3年8月16日(月)～8月18日(水) 京都 島津アリーナで開催されます。  
(本県よりの代表数は 男子 1チーム 女子 1チーム です。)  
○ 西日本大会は令和3年8月21日(土)～22日(日)鳥取:ココーホトラスジャパンスポーツパークで開催されます。  
○ 事故・怪我・盗難等は自己責任としますのでご注意ください。  
○ 体育館内のきまり(ゴミは出さない等)を守り、マナーの良い対応をお願いします。  
○ コロナ感染予防対策のため、入館する場合は、健康状態申告書(チーム全員)の提出をお願いします。  
○ コロナ感染予防対策のため、無観客試合とし、選手以外は1チームにつき2名の帯同者(監督・コーチ等)を認める。  
○ コロナ感染予防対策のため、マスク着用、手指消毒、うがい・手洗いの励行、三密回避をお願いします。

※ 兵庫県卓球協会ホームページ <http://hta-official.main.jp/>

## 全国ホープス大会県予選会 参加申込み書

チーム名		チーム 代表者名	
住所	〒 -		
連絡先		メール アドレス	@

※ 台風・諸事情などにより大会が中止となる場合がありますので、連絡出来る電話・メールアドレスの記載をお願いします。

## 参加者

該当する所に○で囲って下さい

氏名	生年月日	下記確認事項	ID番号	備考
(監督)	(帯同者)	該当 あり なし		
(コーチ)	(帯同者)	該当 あり なし		
(選手)	平 成 年 月 日	該当 あり なし		
(選手)	平 成 年 月 日	該当 あり なし		
(選手)	平 成 年 月 日	該当 あり なし		
(選手)	平 成 年 月 日	該当 あり なし		
(選手)	平 成 年 月 日	該当 あり なし		

## 新型コロナウイルス感染防止のための大会参加確認書

## 確認事項

2週間以内において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

令和 年 月 日

以上のとおりチーム全員に確認しました。問題がありません。

本確認書は、感染の防止そして感染が発生した場合に備え、提出いただくもので、適正に保管し、目的以外に利用しません。

兵庫県卓球協会

**全国ホープス大会県予選会 参加当日 健康状態申告書（選手・監督用）**

令和 年 月 日( ) 所属チーム( ) 代表者名( )  
 連絡先 携帯( - - ) メールアドレス( @ )

※ 連絡出来る電話・メールアドレスの記載をお願いします。

- 以下の事項に該当していません（大会参加2週間における以下の事項の有無）
- 平熱を超える発熱（37度5分以上）
  - 体調がよくない（例：咳・咽頭痛・嗅覚や味覚の異常・倦怠感などの症状）
  - 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の有無
  - 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
- マスクを持参しています       持参していないので確保（購入等）の上、着用します
- こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒をします（手を拭く場合はマイタオルを使用します）
- 他の参加者、主催者スタッフ等との距離（少なくとも1 m以上）を確保します（障がい者の誘導 や 介助を行う場合を除く）
- 館内では大きな声で発声・会話、応援等は控えます
- 感染防止のために主催者が決めたその他の措置の遵守、主催者の指示に従います
- 大会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催卓球協会に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告します
- 大会の前後のミーティングや懇親会等においても、三密（密集・密接・密閉）を避けます

**チーム全員の方に上記の項目を確認（チェック）の上、切り離して提出願います**

参加者氏名と 本日の体温を 記入下さい	<input type="checkbox"/>	℃	<input type="checkbox"/>	℃	<input type="checkbox"/>	℃
	<input type="checkbox"/>	℃	<input type="checkbox"/>	℃	<input type="checkbox"/>	℃
	<input type="checkbox"/>	℃	<input type="checkbox"/>	℃	<input type="checkbox"/>	℃

以上のとおりチーム参加者全員、本日の体温と健康状態を確認（）しました

※ 提出された個人情報の取扱には十分配慮致します

キリトリ

**全国ホープス大会県予選会 に 参 加 す る 際 の 留 意 点**

参加受付時や着替え時等の競技（試合）を行っていない際や会話をする際には マスクを着用しましょう

- ◎ 十分な距離の確保
  - 競技中、応援・観戦している間も含め、感染予防の観点から、周囲の人 となるべく距離（少なくとも1 m）を空けてください（介助者や誘導者の必要な場合を除く）
  - 競技中などでマスクをしていない場合には、十分な距離を空けるようにしましょう（※）感染予防の観点からは、少なくとも1 mの距離を空けましょう
  - 更衣室は密閉空間であり多くの方が使用すると密集・密接になりやすいので使用についてはお互いに譲り合ひましょう。また、休憩する場合もマスク着用で少なくとも1 mの距離を空けましょう
- ◎ 試合前、試合後の握手はしない、ラケット 確認では相手のラケットには触れないようにしましょう
- ◎ 試合終了後はピン球・カウンター等に触れているので、手指消毒（手洗い）しましょう
- ◎ 競技中や、人前において唾を吐くことは控えましょう
- ◎ マイタオルを使用しましょう（感染防止のため、タオルの共用はしない）
- ◎ 飲食については、指定場所以外で行わず、周囲の人となるべく距離を取って対面を避け、会話は控えめにしましょう
- ◎ 飲料の回し飲みはやめましょう
- ◎ 飲みきれなかったスポーツドリンク等を指定場所以外（例えば館内等）に捨てないようにしましょう