

# 令和4年度 第20回全国ホープス選抜卓球大会 県代表選考会実施要項

主催 兵庫県卓球協会  
 主管 東播卓球協会  
 後援 高砂市  
 協賛 日本卓球株式会社  
 日時 令和4年11月26日(土) 9時～  
 場所 高砂市総合体育館 高砂市米田町島526



TEL 079-432-9090

## 種目

1	男子ホープス(6年生)	5	女子ホープス(6年生)
2	男子ホープス(5年生)	6	女子ホープス(5年生)
3	男子カブ(4年生)	7	女子カブ(4年生)
4	男子カブ(3年生)	8	女子カブ(3年生)

## 参加資格

1. 本県に本年4月1日から引続き居住または在学する者であること。
2. 本年度日本卓球協会会員で、ゼッケン着用のこと。

## 使用ルール

1. 現行の日本卓球ルールによる。
2. タイムアウト制は採用しない。

## 試合球

日本卓球協会公認球 ニッタク 40mm を使用する。

## 参加料

全国ホープス選抜選考会：シングルス 1人 800円  
 (棄権されても参加料は徴収します。)

## 申込切

令和4年10月21日 厳守 (締切後の選手変更は出来ません)

## 申込先

出場希望者は各地区の責任者へ郵送にて文書で申し込むこと。

## 代表選考

当県代表枠	種目			
大会名	ホープス男子	カブ男子	ホープス女子	カブ女子
全国ホープス選抜	6年生2名 5年生1名	4年生1名 3年生1名	6年生2名 5年生1名	4年生1名 3年生1名

## 備考

大会名	開催日 / 開催場所
全国ホープス選抜	令和5年3月24日(金)～26日(日) 鹿児島：西原商会アリーナ

- 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、選手以外は下記に示す帯同者を認める。
  - ① 選手1名に帯同者1名を認める。
  - ② ①の他、選手1～3名までの参加チームは1名の帯同者を認める。
  - ③ ①の他、選手4名以上の参加チームは2名の帯同者を認める。
- 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、3密回避**をお願いします。

※ 兵庫県卓球協会ホームページアドレス <http://htta-official.main.jp/>

令和4年度 全国ホープス選抜大会

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(2週間以内)に体調が悪い場合は、参加を辞退します

チーム名			申込み責任者	
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。 在学する小学校名/日卓協ID番号を記入

氏名	性別	申込み種別	生年月日	学年	下記確認事項	小学校名/ID
	男女	ホープス(6)ホープス(5) カブ(4)カブ(3)	平成 年 月 日生	小 学 年 生	該当 あり なし	小学校( ) ID( )
	男女	ホープス(6)ホープス(5) カブ(4)カブ(3)	平成 年 月 日生	小 学 年 生	該当 あり なし	小学校( ) ID( )
	男女	ホープス(6)ホープス(5) カブ(4)カブ(3)	平成 年 月 日生	小 学 年 生	該当 あり なし	小学校( ) ID( )
	男女	ホープス(6)ホープス(5) カブ(4)カブ(3)	平成 年 月 日生	小 学 年 生	該当 あり なし	小学校( ) ID( )
	男女	ホープス(6)ホープス(5) カブ(4)カブ(3)	平成 年 月 日生	小 学 年 生	該当 あり なし	小学校( ) ID( )
	男女	ホープス(6)ホープス(5) カブ(4)カブ(3)	平成 年 月 日生	小 学 年 生	該当 あり なし	小学校( ) ID( )
	男女	ホープス(6)ホープス(5) カブ(4)カブ(3)	平成 年 月 日生	小 学 年 生	該当 あり なし	小学校( ) ID( )
	男女	ホープス(6)ホープス(5) カブ(4)カブ(3)	平成 年 月 日生	小 学 年 生	該当 あり なし	小学校( ) ID( )
	男女	ホープス(6)ホープス(5) カブ(4)カブ(3)	平成 年 月 日生	小 学 年 生	該当 あり なし	小学校( ) ID( )

※ 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

## 卓球大会 参加当日 健康状態申告書 (選手・監督用)

令和 4年 月 日 ( ) 所属チーム ( ) 代表者 ( )  
 連絡先 ( - - ) メールアドレス ( @ )

- 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

キリリ

## 卓球大会 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