

# 第 15 回全国ホープス選抜卓球大会 県予選会要項

神奈川県卓球協会

29.9.1 代表者数変更

日 時 平成 29 年 12 月 23 日 (祝・土) 9 時開会  
会 場 厚木市荻野運動公園体育館 (厚木市中荻野 1500) 電話 046-225-2900  
小田急線本厚木駅下車 北口 神奈中バスで約 30 分

主 催 神奈川県卓球協会  
後 援 神奈川県教育委員会 (公財) 神奈川県体育協会 厚木市卓球協会  
種 目 ①男子 6 年生以下 ②男子 5 年生以下 ③男子 4 年生以下 ④男子 3 年生以下  
⑤女子 6 年生以下 ⑥女子 5 年生以下 ⑦女子 4 年生以下 ⑧女子 3 年生以下

試合方法 予選リーグ、決勝リーグを予定している。参加状況により変更もある。

代表者数 ①、⑤は 2 名、②、③、④、⑥、⑦、⑧は各 1 名。(男 5 名、女 5 名)

\*以下のように変更いたします。

代表者数 ①、⑤は 4 名、②、③、④、⑥、⑦、⑧は各 2 名。(男 10 名、女 10 名)

\*改正理由 : 開催県で 2 チーム参加のため

選抜方法 代表選手は、試合結果を参考に神奈川県卓球協会の承認を得て決定する。

\*試合態度・マナーなど、県を代表する選手としてふさわしい選手を選抜する。

(参考) 全国大会の試合方法 男子団体・女子団体 5 シングルス

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

競技ルール 1、現行の日本卓球ルールによる。  
2、ゼッケンは平成 29 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平成 29 年度神奈川県卓球協会より (公財) 日本卓球協会に選手登録されている小学生。  
②全国大会に出場できる選手であること。

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)

\*当日棄権の場合でも、参加料はお支払いいただきます。

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。

申込先 〒220-0035 横浜市西区霞ヶ丘 78-31 TEL 045-231-8546

伊藤 隆 介

(TEL・FAX による申込は受付できません)

申込締切 平成 29 年 11 月 20 日 (月) 必着のこと

その他 ① 昼食時間は、特に設定はいたしません。(可能なときは、種目ごとに)  
② 事故・怪我等には十分注意してください。自己責任となります。  
③ ゴミの持ち帰りにご協力をお願いします。  
④ 試合結果は、強化等の対象になります。

本大会 平成 30 年 3 月 23 日 (金) ~25 日 (日)

会場 神奈川:小田原市総合文化体育館 (小田原アリーナ)

# 第15回 全国ホープス選抜卓球大会 県予選会 申込用紙

神奈川県卓球協会

申込 月 日 締切日11月20日 実施日 12月23日(土) 会場:厚木市荻野運動公園体育館

チーム名			
責任者名		責任者TEL	
責任者住所	〒		

参加料	① 名	② 名	③ 名	④ 名	⑤ 名	⑥ 名	⑦ 名	⑧ 名	合計	名
600円×合計人数( )名= 円										
(領収書 必要 ・ 不必要 ) ○をつけてください。										

- |              |          |          |
|--------------|----------|----------|
| 種目           | ①男子6年生以下 | ⑤女子6年生以下 |
| 全員に①、②・・・を記入 | ②男子5年生以下 | ⑥女子5年生以下 |
|              | ③男子4年生以下 | ⑦女子4年生以下 |
|              | ④男子3年生以下 | ⑧女子3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。

所属: 全員に、所属チームを記入すること。組合せに必要。

種目	NO	氏 名	所 属	学年	参考資料(最近の成績)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					