

平成29年10月2日

各クラブチーム代表者様

栃木県卓球連盟
会 長 関 則男 (公印省略)
栃木県卓球連盟ホープス委員会
代 表 中村 孝男 (公印省略)

第35回栃木県ホープス卓球選手権大会及び
第15回全国ホープス選抜卓球大会の選手選考会の開催について

みだしの大会を下記のとおり開催しますので、多数の参加をお願いいたします。

記

1. 主 催 栃木県卓球連盟
2. 主 管 栃木県卓球連盟ホープス委員会
3. 後 援 日本卓球株式会社(ニッタク)
4. 期 日 平成29年10月29日(日) 8時30分集合
5. 会 場 鹿沼市体育館
6. 種 目
 - ①男子ダブルス (同一チーム) ②女子ダブルス (同一チーム)
 - ③ホープス男子 (小学6年生以下) ④ホープス女子 (小学6年生以下)
 - ⑤カブ男子 (小学4年生以下) ⑥カブ女子 (小学4年生以下)
 - ⑦バンビ男子 (小学2年生以下) ⑧バンビ女子 (小学2年生以下)
7. 試合方法
試合は、5ゲームマッチとし、シングルのベスト4はリーグ戦とする。
8. 参加資格
選手は平成17年4月2日以降生まれで、平成29年度日本卓球協会に登録した者とする。(未登録者は、参加申し込み時までに登録のこと)
9. 競技ルール
現行の日本卓球ルールを適用する。
10. 使用用具
 - ① 使用球はプラスチックホワイトボール(ニッタク)とする。
 - ② 卓球台の高さはホープス・カブが76cm、バンビは66cmとする。
11. 参加料について
シングルス 500円 ダブルス 1,000円 (組合せ会議時に納入のこと。)
(参加申し込み後は、棄権の場合も参加料は返還しません。)

12. 申込み(問合せ)先

別紙の申込書により下記まで申し込んでください。(原則メールでお願いします)

メールの場合 ホープス委員会事務局 原 壮

メールアドレス tochigi.ttc@yc5.so-net.ne.jp

郵送の場合 328-0012 栃木市平柳町 2-3-5

栃木卓球センター 原 壮 宛

(TEL・FAX 0282-27-8888)

13. 締切り 平成29年10月15日(日)必着 (期日厳守)

14. 組合せ会議 平成29年10月22日(日) 午後5時より

栃木卓球センター 2F

(詳細は組合せ会議時に、関係者の話し合いにより決定する)

※ 組合せの都合上、当日の出場者変更はできません。

15. 第14回全国ホープス選抜大会の選手(監督)選考について

① 県選手権大会ホープスの部における1・2位の者及びカブの部における1位の者(男女とも)は、選抜大会への本県代表とする。

ただし、当該学年への代表とする。

② ①以外のカテゴリーへの選手選考については、以下のとおりとする。

①において5年生が決定している場合は、

ホープスの部3位の者及びカブの部2位の者によって6年生枠の選手選考を行う。

①において5年生が決定していない場合は、

5年生の最上位者及びカブの部2位の者によって5年生枠の選手選考を行う。

①において3年生が決定している場合は、

カブの部2位の者及びバンビの部1位の者によって4年生枠の選手選考を行う。

①において3年生が決定していない場合は、

3年生の最上位者及びバンビの部1位の者によって3年生枠の選手選考を行う。

ただし、5年生でホープスの部ベスト4の者、3年生でカブの部1・2位の者がいない場合は、当該学年が勝ち残っているところまで順次ランクを引き下げる。

(①において5年生及び3年生へのカテゴリーが決定している場合は、

①以外の5年生の最上位者及び3年生の最上位者を選考対象としない)。

③ ②の選考会への対象選手が複数の場合はリーグ戦とする。

④ 監督については、出場選手の多いチームから選出することとする。なお、出場選手が同数の場合は、上位カテゴリーの上位選手が所属するチームから選出する。

16. 第14回全国選抜大会 : 平成30年3月23日(金)~25日(日) 神奈川県

17. 大会担当チームは、城山ジュニア、河内クラブ、小川スポ少、今市ジュニア、鹿沼JTC、大島TTS、KSK卓球クラブです。

