

## 神奈川県高等学校卓球新人大会湘南地区予選会について

表題の件について下記の通り開催いたしますので、貴校代表選手の派遣方よろしく願い申し上げます。  
記

- 1 主催 神奈川県高等学校体育連盟
- 2 主管 湘南地区高等学校体育連盟卓球専門部
- 3 種目 シングルス  
(男女学校対抗は、地区予選なしで直接県大会に出場できる。)
- 4 試合日程 9月21日(月) 9:00~ 女子シングルス  
12:30~ 男子シングルス  
※上記時刻まで入場できません。

県立スポーツセンター

### ※ 試合当日、引率者・選手以外の入場を禁止します。

- 5 試合方法 ブロック別トーナメント又はリーグ戦  
(試合方法は、参加人数によって決定する。)
- 6 参加資格 県高体連加盟校登録かつ日本卓球協会登録選手
- 7 参加制限 学校対抗:各校男女1チーム シングルス:参加制限なし
- 8 年齢制限 4月1日現在で18才未満の者  
(全日制の課程は1・2年生、定・通の課程は1・2・3年生)
- 9 代表数 湘南地区代表数は次の通り  
男子 シングルス:32名  
女子 シングルス:24名
- 10 推薦資格 昨年度の県卓球新人大会に地区代表として参加した選手及び今年度の関東高校卓球大会県予選会に推薦出場できる資格を持っていた選手は、その種目の県大会推薦出場資格を持つので、その種目の地区推薦で県大会に出場できる。申し込み時に「推」の欄に○をしてください。
- 11 参加料 学校対抗:3,000円 シングルス:300円
- 12 申し込み ☆参加申込書・「生徒の健康チェックシート」(別紙1)・「参加状況報告書」(別紙2)・「新型コロナウイルス感染症を罹患及び罹患の疑いがある場合の対応例」(別紙4)は、神奈川県高体連卓球専門部のホームページからダウンロードしてください。  
<<http://www.kanagawa-hs-tt.com>>

申込書郵送先(9月14日(月) 必着)

〒247-0062 鎌倉市山ノ内110 鎌倉学園高等学校 西郷 力丸 宛

※参加料は下記口座に振り込んでください。(振込手数料は各校でご負担願います。)

スルガ銀行 鎌倉支店 普通預金口座 3502636

神奈川県高等学校体育連盟 卓球専門部 湘南地区委員長 西郷 力丸

※引率責任者は参加生徒全員に「生徒の健康チェックシート及び参加確認書」(別紙1)を提出させ、大会本部席に「参加状況報告書」(別紙2)を提出しなければ、試合への参加を認めません。「参加状況報告書」の提出で引率責任者と選手の出席確認とします。なお、試合申込および試合参加に際しては同封の「大会開催時の留意事項(感染防止策等)」及び県高体連から出されている「代替大会を含めた各種大会等実施に係る新型コロナウイルス感染症防止ガイドライン」を熟読し、当該部分に関して生徒への指示・指導を徹底してください。

※ 個人情報の取り扱いについて:本大会参加に際して提供される個人情報は本大会活動に利用するものとし、これ以外の目的に利用することはありません。(詳しくは、「神奈川県高等学校体育大会(主催・共催)における個人情報及び肖像権に関わる取り扱いについて」を参照下さい。)