

令和4年8月2日

各都県卓球協会（連盟）

選手・監督 各位

一般社団法人山梨卓球協会

会長 植松 克之

（公印省略）

第36回全国ホープス東日本ブロック卓球大会に関する諸連絡

標記大会について、次の通り御連絡申し上げます。

1. 大会期間 令和4年8月17日（水）～8月18日（木）
2. 会場 小瀬スポーツ公園体育館（メインアリーナ、サブアリーナ）
〒400-0836 山梨県甲府市小瀬町840 TEL 055-243-3112
3. 競技日程
8月17日（水） 8：30 開場・受付
9：30 開会式（観覧席にて）
10：15 第1ステージ（予選リーグ）開始
14：45 第2ステージ（決勝トーナメント1～2回戦
下位トーナメント（1～2回戦）
8月18日（木） 8：15 開場
9：00 第2ステージ（決勝トーナメント2回戦～決勝）
下位トーナメント（3回戦～決勝）
15：00 表彰式・閉会式
4. 練習日程 大会前日のみ下記の割り当てで行います。
8月16日（火） 各チーム1台使用 空き台はフリー
14：00～14：45 関東（東京・山梨を除く）6県
茨城（1～6コート） 栃木（7～12コート） 群馬（13～18コート）
埼玉（19～24コート） 千葉（25～30コート） 神奈川（31～36コート）
15：00～15：45 北信越5県
新潟（1～6コート） 長野（7～12コート） 富山（13～15コート）
石川（16～21コート） 福井（22～27コート）
16：00～16：45 東海4県 + 東京・山梨
静岡（1～6コート） 愛知（7～12コート） 三重（13～18コート）
岐阜（19～24コート） 東京（25～30コート） 山梨（31～39コート）
※体育館2階受付で、体調管理チェックシート（様式A、様式B）を提出してから入館してください。

5. 監督役職者証 監督は所属の加盟団体(都県)で役職者登録をし、必ず役職者証を着けてベンチに入ってください。なお、登録をしていない場合は、試合当日までに必ず登録を済ませてください。

6. その他

(1) 体調管理チェックシートについて

様式A、様式Bの2種類があります。(山梨県卓球協会ホームページからダウンロードしてください)

様式Aは個人ごとの大会10日前からの体調管理チェックシート、様式Bはチーム全員分のその日ごとのチェックシートです。様式Aは初回受付時に、様式Bは毎日入館時に提出をお願いします。

(2) 入場できる者について

今大会は無観客で実施します。入館できる者は申し込みをした、選手・監督・帯同者他大会関係者のみです。IDカードを初回受付時に配布しますので、体育館内では身に付けてください。

各日の受付は、チーム全員一緒に受付をしてください。

(3) 選手・監督・帯同者の変更について

変更する場合は、変更届を開会式開始までに受付へ提出してください。

(4) 会場体育館は入館時に上履きへの履き替えが必要です。必ず上履きをご用意ください。

(5) ベンチでの水分補給はキャップのあるものを使用してください。

(6) 観覧席の人数制限のため、使用禁止の場所への着席はしないでください。

(7) 食事は2階観覧席でおとりください。食事の際は、向かい合わないようにし、会話はお控えください。ロビー等共用部分では食事をすることができません。

(8) 体育館内には喫煙場所はありません。喫煙場所は所定の喫煙場所をお願いします。

(9) 体育館内にゴミ箱は設置していません。ゴミは各自お持ち帰りください。

(10) 貴重品は盗難に留意して管理してください。

(11) 期間中の忘れ物は2階受付で預かっています。

(12) 開会式は各都県指定の2階観覧席で行うこととします。なお、優勝杯返還を行うチームの代表者もしくは代理の選手、選手宣誓を行う男女各1名のみ本部席前に整列願います。

(13) 監督会議は行いません。別添「競技上の注意」「コロナ禍における大会参加のあたっの留意事項」を事前にご覧になっていただきスムーズな運営にご協力願います。

※問合せ (一社)山梨県卓球連盟 事務局 宮澤和彦

e-mail : yttajimu@blue.ocn.ne.jp

TEL : 090-1502-0820