

令和6年度 香川県卓球協会長杯小学生卓球大会要項

1 期 日 令和6年4月14日（日） 9：00～

2 会 場 高松市総合体育館S

3 種 目 ☆団体戦の部

- (1) ホープス男子団体戦（4シングルス・1ダブルス） 5・6年生の部
- (2) ホープス女子団体戦（4シングルス・1ダブルス） 5・6年生の部
- (3) カブ男子団体戦（3人による3シングルス） 3・4年生の部
- (4) カブ女子団体戦（3人による3シングルス） 3・4年生の部

☆個人戦の部

- (5) ホープス男子シングルス 小学校5, 6年生以下
- (6) ホープス女子シングルス 小学校5, 6年生以下
- (7) カブ男子シングルス 小学校3, 4年生以下
- (8) カブ女子シングルス 小学校3, 4年生以下
- (9) バンビ男子シングルス 小学校1, 2年生以下
- (10) バンビ女子シングルス 小学校1, 2年生以下

4 試合方法

(1)ホープス団体戦は男女とも6名までを登録し、選手3名～4名による団体戦を実施する。

(2)ホープス団体戦のオーダーはABCまたはXYZをトスにより決める。

オーダーは下記を参考にして下さい。

（ 3人でオーダーを組む場合 ）

試合順	1番	2番	3番	4番	5番
ABC	A	B	BC	A	C
XYZ	X	Y	XZ	Y	Z

（ 4人でオーダーを組む場合 ）

試合順	1番	2番	3番	4番	5番
ABC	A	B	CD	A	C
XYZ	X	Y	WZ	Y	Z

(3)メンバーの関係でカブ以下の選手がホープスの団体に出場することはかまわない。ただし、ホープスとカブ以下の両方へは出場できない。

(4)ホープス・カブの団体戦とも人数が不足する場合は、2名でエントリーできる。その場合、ホープスはAまたはYを不戦敗とする。カブは1番を不戦敗とする。

5 卓球台 バンビのみ66cmの高さの台を使用する。

6 申込場所 〒761-8002 高松市生島町190-1 香川県卓球協会 鬼松健二
携帯 080-8631-0349

7 申込締切 令和6年3月29日（金） 必着

令和6年度 卓球大会参加申込書 (ホープス以下男子用)

大会名	大会期日	年 月 日
-----	------	-------

男子ホープス・シングルス (5・6年生)

No.	氏名	学年	所属
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

男子ホープス・団体 (5・6年生)

No.	氏名	学年	所属
監督		/	
コーチ		/	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
チーム名			

男子カブ・シングルス (3・4年生)

No.	氏名	学年	所属
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

男子カブ・団体 (3・4年生以下)

No.	氏名	学年	所属
監督		/	
コーチ		/	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
チーム名			

男子バンビ・シングルス (1・2年生)

No.	氏名	学年	所属
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

参加料

シングルス 600円 × 人 = 円

団体 2,000円 × チーム = 円

合計 円

上記の通り参加申し込みをいたします。

年 月 日

一般社団法人香川県卓球協会会長 殿

所 属
 申込責任者 印
 住 所
 電話番号 () - () - ()

令和6年度 卓球大会参加申込書 (ホープス以下女子用)

大会名	大会期日	年 月 日
-----	------	-------

女子ホープス・シングルス (5・6年生)

No.	氏名	学年	所属
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

女子ホープス・団体 (5・6年生)

No.	氏名	学年	所属
監督		/	
コーチ		/	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
チーム名			

女子カブ・シングルス (3・4年生)

No.	氏名	学年	所属
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

女子カブ・団体 (3・4年生以下)

No.	氏名	学年	所属
監督		/	
コーチ		/	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
チーム名			

女子バンビ・シングルス (1・2年生)

No.	氏名	学年	所属
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

参加料

シングルス 600円 × 人 = 円

団体 2,000円 × チーム = 円

合計 円

上記の通り参加申し込みをいたします。

一般社団法人香川県卓球協会会長 殿

年 月 日

所 属
 申込責任者 印
 住 所
 電 話 番 号 () - () - ()