令和６年７月１８日

関係高等学校長 殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　一般社団法人香川県卓球協会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会　長　　野　崎　　保　夫

 　　 (　公　印　省　略　）

令和６年度　香川県高等学校夏季強化卓球大会の開催について

　標記の大会を下記要項により実施しますので、貴校関係職員・選手に連絡するとともに選手の出場について格別のご配意をお願いいたします。

記

１．主　　催　（一社）香川県卓球協会

２．主　　管　香川県高等学校体育連盟卓球専門部

３．期　　日　令和６年８月３０日（金）　男女学校対抗

４．会　　場　高松市総合体育館（高松市福岡町４丁目３６−１　℡ 087-822-0211）

５．日　　程　９：００～　予選リーグ及び順位決定戦

６．種　　目　男女学校対抗の部

７．競技規則（１）現行の日本卓球ルールを適用する。但し、タイムアウト制は準々決勝から適用する。

　　　　　　（２）服装についても日本卓球ルールによる。ゼッケンは当年度の日本卓球協会指定のものを

背につけること。

　　　　　　（３）使用球は(公財)日本卓球協会公認の白色プラスチックボール（４０㎜）。

ニッタク（プレミアムクリーン）・VICTASを準備する。

８．競技方法（１）試合は予選リ－グ及び順位決定戦で実施する。（参加数により変更する場合がある）

 （２）選手は４名以上７名以内とし、補欠は認めない。

　　　　　　　　　　※合同チームの参加を認めるが、オープン参加（シードには関わらない）とする。

※３名のチームの参加を認めるが、オープン参加（シードには関わらない）とし、５番を棄権として試合を行う。

 （３）監督は、その学校の専任教職員及び学校長の認めた指導者であること。監督は役職者章をつけること。

　　　　　　　　　　※合同チームの学校は、それぞれの学校で監督を１名つける。

　　　　　　　　　　※１試合に入れる合同チームの監督は１名とする。（試合ごとに変わってもよい）

 （４）勝敗は４～６名による１ダブルス４シングルスの５試合の３点先取法で決する。

 （５）全試合５ゲ－ムマッチの３ゲ－ム先取法で行い、試合順序は次の通りとする。

 ただし、１番・２番のシングルス出場者だけで、３番のダブルスを組むことはできない。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 順番 | １番 | ２番 | ３番 | ４番 | ５番 |  |
| 単複 | 単 | 単 | 複 | 単 | 単 |

 （６）試合の進行により卓球台を２台以上使用することもある。

 （７）本大会の順位により、新人大会のシ－ド校を決定する。

９．参加制限　各校男女各１チ－ム

　　　　　　　　※３名以下の学校同士で、合同チームとして参加することができる。

10．参加資格（１）香川県高体連加盟校の生徒であること。ただし、高等学校の通信制の課程・専攻科および別科の生徒を除く。

　　　　　　（２）過去６か月間引き続き同一校に在学する生徒であること。（但し、学校再配置による転入生徒、及び一家転住など、やむを得ない理由と専門部が認めた者を除く。）

　　　　　　（３）チーム編成は１・２年生をもってしなければならない。即ち令和６年４月２日起算とし、満１８才未満のものであること。

（平成１８年４月２日～平成２１年４月１日の間に生まれたもの）

 　　 （４）在学する学校の校長の承認を必要とする。

 （５）令和６年度(公財)日本卓球協会に登録された団体(選手)であること。

 （６）学校教育法第１条に定める高等学校以外の学校については、県高体連で参加が認められた者で、第２学年までの年齢１８歳未満の者に限る。

 （７）外国籍留学生の出場については全国高体連卓球専門部規定による。

　　　　　　（８）その他、県高校総体の参加資格に準ずる。

　　　　　　（９）帯同審判員もこの資格に準ずる。

11. 参 加 料　１チーム　３,０００円　（当日会場で徴収する）

　　　　　　　　※合同チームは１チーム分の参加料とする。

12．組み合せ　県総体のベスト８をシードし、その他は、抽選によりリーグ戦の対戦を決定する。

（参加校数により、ベスト４のシードになる場合がある）

13．申込方法　申し込みは、大会申し込みファイル内にある申込書を作成し１部印刷したものを下記まで

送付する。また、**hd3275@kagawa-edu.jp**にファイルをメールで送る。(ファイル名は学校名)

※合同チームは、相手校と出場の確認を取って、自分のチームの監督、選手のみを記入し、それぞれの学校から申し込むこと。また、申込書に合同チームの相手校がわかるように明記すること。

　　　　　　　◎申込期日　令和６年８月２１日（水）正午必着のこと

　　　　　　　◎申込場所　〒760-0068 高松市松島町一丁目18番54号

　　　　　　　　　　　　　香川県立高松商業高等学校内　　久保　貴嗣　宛

ＴＥＬ ０８７－８３３－１９７１

ＦＡＸ　　０８７－８６２－３２２９

14．連絡事項（１）競技中の疾病傷害など応急処置は主催者で対応するが、その後の責任は負わない。

　　　　　　（２）出場チーム選手は、必ず引率責任者（当該校専任教職員）が引率し、引率責任者は選手の行動に対して全ての責任を負うものとする。

　　　　　　（３）参加選手・役員は必ず健康保健証を持参すること。

 （４）選手変更については、理由を明記し、学校長名により、当日朝の組み合わせ抽選までに届け出ること。