

第40回 神奈川県小学生卓球大会

神奈川県卓球協会

2.7.1 コロナ関連追記

日 時	令和2年9月20日(日) 9時開会
会 場	県立スポーツセンター スポーツアリーナ2 (旧、県立体育センター、善行)
主 催	神奈川県卓球協会
後 援	藤沢市卓球協会
種 目	①～⑥はA 上級 ⑪～⑯はB 中級者 とします。 ①ホープス男子シングルスA (6年以下)、⑪ホープス男子シングルスB (6年以下) ②ホープス女子シングルスA (6年以下)、⑫ホープス女子シングルスB (6年以下) ③カブ男子シングルスA (4年以下)、⑬カブ男子シングルスB (4年以下) ④カブ女子シングルスA (4年以下)、⑭カブ女子シングルスB (4年以下) ⑤バンビ男子シングルスA (2年以下)、⑮バンビ男子シングルスB (2年以下) ⑥バンビ女子シングルスA (2年以下)、⑯バンビ女子シングルスB (2年以下)
	*種目は参加人数により、合同して行う場合があります。
試合方法	各種目とも全試合1ゲーム11点、5ゲームマッチで行う。 予選リーグ・決勝トーナメントの予定(参加人数により変更もある) *敗者戦も予定しています。
競技ルール	1、現行の日本卓球ルールによる。 2、バンビ台は会場の都合上、使用しません。
参加資格	1、神奈川県在住・在学の小学生。 2、各チームともに引率責任者が必要です。 3、個人単位の参加者も引率責任者が必要です。
表彰 使用球	各種目別3位まで、ただし参加者が少ない場合は、別途考慮する。Bも表彰する。 公認プラスチック球：ニッタク40mmホワイト
参加料	1名 600円 (当日受付へお支払いください) *当日棄権の場合でも、参加料はお支払いいただきます。
申込方法	県協会指定の申込用紙を使用し、直接下記へ申し込むこと。
申込先	下記へ郵送にてお申し込みください。 〒220-0035 横浜市西区霞ヶ丘78-31 TEL 045-231-8546 伊藤隆介 まで (TEL・FAXによる申込は受付できません)
申込締切	令和2年8月20日(木) 必着のこと
その他	① 昼食時間は、特に設定はいたしません。(可能なときは、種目ごとに) ② 事故・怪我等には十分注意してください。自己責任となります。 ③ ゴミの持ち帰りにご協力をお願いします。 ④ 服装は、競技のできる服装をお願いします。

大会参加申込みにあたっての留意事項(追記)

①大会参加申込者は、別紙「大会参加申込にあたっての留意事項」を熟読のうえ必ず守ってください。

②大会参加者は、別紙「大会参加者健康状態申告書」に記入のうえ、大会当日持参し全員受付に提出してください。提出がない場合は、試合参加はできません。

「大会参加者健康状態申告書」は、県卓球協会HPからダウンロードできます。

③小学生以下は、選手1名につきコーチ（含む保護者）1名以内とします。

④無観客試合のため、応援の方の入場は、できません。

⑤大会中止・日程・入場制限等変更の場合は、神奈川県卓球協会HPに掲載いたします。

2020年 月 日

大会参加者各位

大会参加申込にあたっての留意事項

神奈川県卓球協会

5月25日、全国で緊急事態宣言が解除されました。これまでの2ヶ月弱、外出の自粛など生活に制限があり、卓球の練習も出来ない状態が続きましたが、新型コロナの流行が抑えられ、大会が再開出来るようになりましたことを皆様とともに喜びたく思っております。今後、徐々にではございますが、大会を再開してまいります。

しかし、未だ新型コロナウイルスの流行は根絶されたわけではございませんので、皆様には、ご不便、ご負担をお願いすることも多々あるかと思えます。何卒宜しくご協力のほどお願い申し上げます。

早速ですが、本大会への参加にあたって、以下の項目についてご協力を頂きたく、お願い致します。

1. 以下に該当する方は、参加をお見合わせ下さい

- ◇ 体調がよくない場合（例:発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合）
- ◇ 同居家族や身近な知人に新型コロナウイルス感染が疑われる方がいる場合
- ◇ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合

2. 各自マスクを持参して下さい（競技中以外はマスクを着用すること）

3. こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒の実施をお願い致します

4. 他の参加者、役員、スタッフ等との距離の確保に努めて下さい（できるだけ2m以上；障がい者の誘導や介助を行う場合は除きます）

5. 大きな声での会話、応援等は避けて下さい

6. 感染防止のために主催者が決めたその他の措置をお守り頂き、主催者の指示には従って下さい

7. 大会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告して下さい

連絡先：神奈川県卓球協会 電話番号 070-4806-1236

8. 大会参加者（選手、認められた人数の引率者・監督・コーチ）は当日受付で別紙の大会参加者健康状態申告書を提出して下さい。提出が無い場合は大会に参加できません（入館できません）。

9. 応援の方は入館できません。

以上

大会参加者健康状態申告書

2020年 月 日

大会参加者各位

連絡先および健康状態申告のお願い

神奈川県卓球協会

新型コロナウイルスの流行予防のため今大会参加にあたって以下の情報提供をお願い致します。ご記入の上、各自で大会当日持参し、受付にご提出下さい。尚、提出された個人情報取扱には十分配慮いたします。

氏名 :		
(大会参加区分○印) 選手 ・ 監督コーチ ・ 引率者 ・ 保護者		
年齢 :		
住所 :		
連絡先 (電話番号) :		
大会当日の体温	() °C	
大会前2週間における以下の事項の有無		
平熱を超える発熱 (おおむね 37 度 5 分以上)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
咳 (せき)、のどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
だるさ (倦怠感)、息苦しさ (呼吸困難)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
体が重く感じる、疲れやすい等	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
過去 14 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし

注：大会に参加する選手・引率者・監督・コーチは必ず、一人ひとり、この申告書を提出してください。提出されない場合は大会に参加できません。

第40回 神奈川県小学生卓球大会 申込用紙

神奈川県卓球協会

申込 月 日 締切日 8月20日(木) 実施日 9月20日(日) 会場: 県立スポーツセンター

チーム名			
責任者名		責任者TEL	
責任者住所	〒		

参加料 ① 名 ② 名 ③ 名 ④ 名 ⑤ 名 ⑥ 名
 ⑪ 名 ⑫ 名 ⑬ 名 ⑭ 名 ⑮ 名 ⑯ 名 合計 名

(領収書 必要・不必要)○をつけてください。 600円×合計人数()名= 円

- | | |
|------------------------|------------------------|
| ①ホープス男子Aシングルス(小学6年生以下) | ⑪ホープス男子シングルスB(小学6年生以下) |
| ②ホープス女子Aシングルス(小学6年生以下) | ⑫ホープス女子シングルスB(小学6年生以下) |
| ③カブ男子Aシングルス (小学4年生以下) | ⑬カブ男子シングルスB (小学4年生以下) |
| ④カブ女子Aシングルス (小学4年生以下) | ⑭カブ女子シングルスB (小学4年生以下) |
| ⑤バンビ男子Aシングルス (小学2年生以下) | ⑮バンビ男子シングルスB (小学2年生以下) |
| ⑥バンビ女子Aシングルス (小学2年生以下) | ⑯バンビ女子シングルスB (小学2年生以下) |

種目 : 全員に①、②・・・を記入

NO : 種目ごとのランク順で上から記入してください。

所属 : 全員に、所属チームを記入すること。組合せに必要。

種目	NO	氏 名	所 属	学年	最近の成績
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					