

かながわシニアスポーツフェスタ 2020 卓球大会(ラージボール卓球)

神奈川県卓球協会

2. 8. 18 種目変更、コロナ関連追記

1. 日 時 令和2年10月11日(日) 9:00 集合 9:30 開始
2. 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)
小田急線 善行駅下車 徒歩7分
3. 主 催 神奈川県 神奈川県卓球協会
4. 後 援 (公財)神奈川県スポーツ協会 神奈川新聞社 朝日・読売・毎日・他(予定)

5. 競技種目 (シングルスのみに変更)

- 1) シングルス ①男子 50 才代 ②男子 60 才代 ③男子 70 才代 ④男子 80 才以上
- ⑤女子 50 才代 ⑥女子 60 才代 ⑦女子 70 才代 ⑧女子 80 才以上
- ⑨初級男子 50 才以上 ⑩初級女子 50 才以上

※初級は自主申告とします。但し、他の人から初級ではないと指摘されることのないよう、良識に従ってお申込みください。また、当協会が行う大会で令和2年度中に初級で3回優勝した方は初級には出場できません。

6. 競技方法

- 1) 予選リーグ(第1ステージ)、次に決勝トーナメント方式(第2ステージ)とする。
- 2) 決勝トーナメントは、予選リーグ上位者と下位の2種類に分けたトーナメントにする場合もある。

7. 競技規則

- 1) 現行のラージボール卓球「競技大会用ルール」を適用する。
- 2) 試合球は、ラージボール公認球(ニッタク:プラスチック)
- 3) 表ソフトラバーのみが使用できる。粒高ラバーは不可とする。
- 4) 服装は、(公財)日本卓球協会が公認した半袖シャツ及びショーツあるいはスカートとする。

8. 参加資格

1) シングルス

- ①神奈川県内に在住・在勤・在学し、昭和46年4月1日以前に生まれた方。年齢区分は、令和3年4月1日現在の満年齢とする。
- ②令和4年度「ねんりんピック」神奈川県代表決定戦への出場は、今年度又は令和3年度のこの種目へのエントリーが必要です。
但し、神奈川県代表者は60歳以上(昭和38年4月1日以前に生まれた方)で、神奈川県在住者(横浜市、川崎市、相模原市、在住の方を除く)とします。
※なお、令和4年度のねんりん本大会は、神奈川県(横須賀市)で開催の予定です。特例で2チーム(16名)参加を予定しておりますので、奮ってご参加ください。
- ③横浜市・川崎市・相模原市の方も参加できます。

9. 参加料 シングルス1名 1,000円

※参加料は、大会当日に納入してください。

10. 申込方法

- 1) かながわシニアスポーツフェスタ2020卓球大会の参加申込書によりお申込みください。
- 2) 参加申込書は、下記事務局宛に送付してください。

〒252-0301 相模原市南区鶉野森 2-23-3 市川 政男あて TEL/FAX 042-741-2703

11. 申込締切日 令和2年9月15日（火） 必着

12. その他

- 1) かながわシニアスポーツフェスタとしての正式な種目は、シングルスのみです。
- 2) 会場利用上の注意
 - ①会場までは公共交通機関を利用してお越しください。
 - ②ゴミは各自で持ち帰ってください。帰りの途中で捨てることもお止めください。
- 3) かながわシニアスポーツフェスタ事務局が大会中に撮影した写真を広報等(県及び(公社)かながわ福祉サービス振興会が発行するチラシ・ホームページ・大会ニュース等)に使用させていただきますのでご了承ください。

13. 大会申込みにあたっての注意事項(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無観客試合のため、応援の方の入場はできません。
- ④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。
- ⑤「感染防止対策取組書」が受付にありますので「LINEコロナお知らせシステム」へ登録のご協力をお願いいたします。

2020年8月18日

大会参加者各位

大会参加申込み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、大会が再開でき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ろうかと思えます。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、参加をお見合わせください。

☆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ください（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ください

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

「感染防止対策取組書」が受付にありますので、「LINEコロナお知らせシステム」への登録をお願いします。

大会参加者健康状態申告書

2020年8月18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 :	(チーム名 :)
(大会参加区分○印)	選手	・ 役員
年齢 :		
住所 :		
連絡先 (電話番号) :		
大会当日の体温	() °C
大会2週間前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。

かながわシニアスポーツフェスタ2020 参加申込書 (シングルス)

大会当日、「大会参加者健康状態申告書」申込責任者名:

を必ずご提出ください。用紙は、神奈川県チーム名

卓球協会HPからダウンロードできます。電話番号

No	種目 番号	氏 名	チーム名	年齢	住 所 (番地まで全てご記入ください。)	電 話 (必ず記入のこと。)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						

在勤の方の申込書

	種目 番号	氏 名	チーム名	年齢	勤務先所在地 会社名	会社電話番号 個人電話番号
1				
2				

- ①チーム名は各人ごとにすべて記入し、「 // 」は使用しないでください。
- ②用紙が不足の場合は、コピーしてください。