

令和2年度 神奈川県オープン小学生交流卓球大会開催について

神奈川県卓球協会
会長 山口 宇宙
2.7.1 コロナ関連追記

拝啓 日頃は、いろいろとお世話になり誠にありがとうございます。貴クラブにおきましては、ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、当卓球協会は、本年度も卓球を愛する小学生を対象として、技術の向上と相互の親睦をはかるため、県内並びに近隣県のチームを含めた交流試合を開催する運びとなりました。

つきましては、下記要項にて開催いたしますのでお問い合わせの上、是非とも多数ご参加くださいますようお願い申し上げます。

敬具

大会要項

| | |
|-------|---|
| 名称 | 令和2年度 神奈川県オープン小学生交流卓球大会 |
| 日時 | 令和2年11月3日(火・祝) 受付 9:00 開会予定 9:45 |
| 会場 | 平塚総合体育館 TEL 0463-35-2255 JR平塚駅 北口バスターミナル 1番伊勢原行き乗車 共済病院前下車 歩8分 |
| 主催 | 神奈川県卓球協会 |
| 後援 | 平塚卓球協会 |
| 協賛 | 日本卓球株式会社 |
| 種目 | 個人戦 ①ホープス男子S ②ホープス女子S ③カブ男子S ④カブ女子S ⑤バンビ男子S ⑥バンビ女子S |
| 試合方法 | (1) 予選リーグ・決勝トーナメントを予定。(参加人数により変更もある。) (2) 各種目とも全試合1ゲーム11点、5ゲームマッチで行う。 (3) 敗者戦も予定しています。(参加人数が多い場合、実施しません。) *バンビ台は会場の都合上、使用しません。 |
| 参加資格 | (1) 令和2年度(公財)日本卓球協会に選手登録をしていること。 (2) 監督・引率者はチームに責任を持てる人であること。 |
| 競技ルール | 現行の日本卓球ルールによる。 |
| 使用球 | 公認プラスチック球: ニッタク40mmホワイト |
| 表彰 | 優勝、第2位、第3位に賞状と賞品を授与する。 |
| 参加料 | 600円 |
| 申込方法 | 別紙<参加申込用紙>に必要事項を記入の上、参加料を添え現金書留で 9月26日(土)までに下記へお申し込みください。 |
| 申込先 | 神奈川県卓球協会・小学生担当 〒220-0035 横浜市西区霞ヶ丘78-31 伊藤隆介 あて TEL・FAX 045-231-8546 |
| その他 | 各自健康診断を受けて参加してください。 ※大会開催日は駐車場が大変混み合います。公共交通機関または乗合いで来場ください。 |

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い、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。

