

## 令和2年度 神奈川県交流卓球大会（年代別）

令和2年9月30日  
神奈川県卓球協会

標記の大会を、東京選手権予選会（年代別）の代替大会として下記のとおり開催いたします。  
コロナ禍で大会の中止が続いてきましたが、感染対策を実施し徐々にではありますが大会を再開してまいります。内容を熟読の上奮ってご参加くださいますようお願い申し上げます。

- 日 時 令和2年11月22日（日）  
1) 男女 60歳以上・70歳以上・80歳以上の部 9時受付 10時開会  
2) 男女 30歳以上・40歳以上・50歳以上の部 12時受付 13時開会  
※受付時間前に入館できませんので注意願います。
- 会 場 相模原ギオンアリーナ（相模原市立総合体育館）大体育室 相模原市南区麻溝台 2284-1  
※車でお越しの場合、駐車場の開門は8：10分です。それ以前は避けてください。
- 主 催 神奈川県卓球協会 相模原市卓球協会
- 種 目 ①男子30歳以上 ②男子40歳以上 ③男子50歳以上 ④男子60歳以上  
(シングルス) ⑤男子70歳以上 ⑥男子80歳以上  
⑦女子30歳以上 ⑧女子40歳以上 ⑨女子50歳以上 ⑩女子60歳以上  
⑪女子70歳以上 ⑫女子80歳以上  
※年齢区分は、令和3年4月1日で該当年齢に達するもの。  
※申込数により、種目を統合する場合があります。
- 参加資格 1) 令和2年度当協会加盟員、且つ日本卓球協会選手登録者であること。参加者は、  
10月30日までに登録を完了のこと。(注…登録完了とは、登録料の払込をもって完了となります。)  
2) 別紙『大会参加申込にあたっての留意事項』に同意した者
- ルール 現行の日本卓球ルールによる。
- 競技方法 原則、各種目共、4～5人によるリーグ総当り戦（11本5ゲームズマッチ）。  
※申込数により変更の場合あり
- 使用球 公認プラスチック球：ニッタク40mmホワイト
- 参加料 シングルス1名 1,000円  
※当日受付にて徴収します。おつりが無いように。
- 申込方法 県協会指定の申込み用紙に記入し、下記申込先に直接お願いします。
- 申込先 〒210-0803 川崎市川崎区川中島 1-3-5  
小川 道男 問合せ先 電話 070-6464-8798
- 申込締切 令和2年10月31日（土）必着のこと。
- 注意事項 1) ゼッケンは日本卓球協会のものを着用すること。  
2) 競技中の事故に主催者は責任を負いませんので、体調は自己管理です。  
3) シャワー室・更衣室は利用できません。（9月27日現在）

※大会中止、入場制限等の変更が生じた場合は、神奈川県卓球協会HPにてお知らせいたします。

大会参加者 各位

大会参加申込にあたっての留意事項

平素より、神奈川県卓球協会の事業に対して、ご理解、ご協力を頂き誠にありがとうございます。本年度に入っても大会の中止が続いてきましたが、感染予防対策を実施し、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が収束したわけではございませんので、参加者の皆様には、以下の感染予防対策について、ご理解、ご協力いただけますようお願い申し上げます。

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いたします。  
※できれば、各自においても、消毒用のアルコール等をご持参ください。
4. 他の参加者、役員、スタッフ等との距離の確保に努めてください。（できるだけ2m以上；障害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、応援等は避けてください。
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ください。
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：神奈川県卓球協会事務局      電話番号：070-4806-1236
8. 以上の事項に同意した大会参加者（選手）は、当日、一人ひとり受付で別紙の大会参加者健康状態申告書を提出してください。  
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. 引率者、応援の方は入館できません。
10. 大会中止、入場制限等の変更が生じた場合は、神奈川県卓球協会HPにてお知らせいたします。

以上

# 大会参加者健康状態申告書

令和2年9月30日  
神奈川県卓球協会

大会参加者各位

連絡先および健康状態申告のお願い

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の取扱には十分配慮いたします。

氏名 :		
年齢 :		
住所 :		
連絡先 (電話番号) :		
大会当日の体温	℃	
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

注意：大会に参加される選手は、必ず一人ひとり、この申告書を受付けて提出してください。

提出されない場合は大会に参加できません (入館できません)。

※人数分をコピーして使用してください

