

かながわ信用金庫レディース2020  
第9回 神奈川県レディース卓球大会 (チャレンジ) 要項

神奈川県卓球協会  
[2.7.1 コロナ関連追記](#)

- 日 時 令和3年3月3日(水) 9時30分開会
- 会 場 秩父宮記念体育館 メイン TEL 0466-22-5335  
JR・小田急線 藤沢駅下車 南口より徒歩10分 (藤沢市民会館となり)
- 主 催 神奈川県卓球協会  
主 管 神奈川県卓球協会レディース部  
後 援 藤沢市卓球協会  
特別協賛 かながわ信用金庫  
協 賛 株式会社VICTAS
- 競技種目 シングルス戦
- ランク基準
- |    |          |                     |
|----|----------|---------------------|
| 1部 | (Aランク)   | ( )の県レディース個人戦ランクを   |
| 2部 | (Bランク上位) | 目安に1部~8部にお申し込みください。 |
| 3部 | (Bランク下位) |                     |
| 4部 | (Cランク上位) |                     |
| 5部 | (Cランク下位) |                     |
| 6部 | (Dランク上位) |                     |
| 7部 | (Dランク下位) |                     |
| 8部 | (Eランク)   |                     |
- \*自己申告ランクにて受付しますが、組合せの都合上、申し込みランクを変更させていただく場合もあります。最下位は次回1ランク下でお申し込みください。  
\*優勝者は、次回1ランク上にお申し込みください。
- 試合方法 ランク別5~7名のリーグ戦のみ。
- ルール 現行の日本卓球ルールを準用する。(タイムアウトは適用しない。)
- 使用球 TSP:プラスチック40mmボール
- 参加資格 令和3年4月1日現在で満30才以上の女性の方。
- 表彰 1部~8部共に各リーグの優勝者と2位を表彰します。
- 参加料 1名 1,000円
- 申込方法 ①各支部レディース部で取りまとめ、下記宛て申し込んで下さい。  
②県外からは、チーム単位又は都県単位で添付所定用紙に記入し、下記まで申し込んでください。
- 申込先 〒252-1106 綾瀬市深谷南3-2-29  
中山 美江子 t e l / f a x 0467-76-3253
- 申込締切 令和3年1月15日(金) 必着
- 振込先 ゆうちょ銀行 記号10910 番号01277661  
神奈川県レディース卓球連盟  
(ゆうちょ銀行からの振込み、又は当日のお支払いでお願い致します。)
- その他 ①ゼッケンは必ず着用してください。  
②競技中の事故に主催者は責任を負いません。体調は自己管理です。

[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中学生は、学校又はクラブ単位で申込みの場合、監督・顧問・コーチは申込選手数の50%以内、個人で申込みの場合は、コーチ（含む保護者）1名以内とします。

⑤無観客試合のため、応援の方の入場は、できません。

⑥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。

かながわ信用金庫レディース2020  
神奈川県レディース卓球大会(チャレンジ)申込書

申込期限 令和3年1月15日(金) 大会日 令和3年3月3日(水)

					申込人数	名	金額	円
NO	部	前部	氏名	所属	市町			
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

※ ①全て、「 / 」は使用しないでください。  
②なるべく、同じランクを並べてご記入ください。

上記選手の参加を申し込みます。

年 月 日

チーム名

代表者氏名

住所

電話番号