

殿

令和3年9月5日
(一社)神奈川県卓球協会
会長 山口 宇宙

令和3年度 第48回神奈川県少年少女卓球大会 実施要項

- ねらい 県下中学生選抜1・2年生の強化練習を行い、競技力の向上をはかる。
- 主催 神奈川県卓球協会 藤沢市卓球協会
- 後援 神奈川県教育委員会
- 日時 令和 3年10月 9日(土)午前9:00～
県立スポーツアリーナ 藤沢市善行7-1-2 TEL 0466-81-2570
※会場には駐車場の用意がありませんので、公共交通機関を利用してお越し下さい。
- 参加資格 ① 令和3年度 神奈川県学年別卓球大会Ⅱ部該当者
② 神奈川県卓球協会による推薦者
③ 各ブロックの推薦選手男女8名ずつ
④ 保護者の承諾を得たもの
⑤ 健康であると認められたもの
- 内容 ルール・基本・戦型にあった練習方法・作戦・トレーニング
- 締切日 令和 3年 9月30日(木)必着のこと
- 申込方法 (イ) 所定の少年少女卓球教室参加申込書に必要事項を記入して申し込むこと
(ロ) 参加者は、参加料の明細を添付し必ず大会当日に払い込むこと
- 申込先 〒238-0032 横須賀市平作2-31-1
横須賀市立衣笠中学校 青木 健輔
Tel 046(853)5993 Fax046(853)6011
E-mail aoki_kensuke@tch.yknet.ed.jp
- 参加人数 男女1・2年生 約80名
- 参加料 500円(当日、受付で納入ください。)
- 講師 後報
- その他 ① 練習時はゼッケンを着用すること。
② ごみ等は持ち帰りです。
注 意 要項・参加申込書は担当者から直接渡されます。

令和3年度 第48回神奈川県少年少女卓球大会参加申込書

ふりがな 氏名		年	年 月 日生	男・女
保護者		連絡先 (携帯可)	()	
クラブ名	(所属していない場合は空欄)	学校名		

該当するところに○印をしてください。

戦型		ラケット・ラバー	
右	ドライブ主戦型 前陣速攻型	シェーク 日本式ペン	フォア面 裏・表・粒高・アンチ
左	カット主戦型 前陣攻守型	中国式ペン その他()	バック面 裏・表・粒高・アンチ

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中学生は、学校又はクラブ単位で申込みの場合、監督・顧問・部活動指導員・地域指導者・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。
- ④無観客試合のため、応援の方の入場は、できません。
- ⑤今後の県内の感染状況を踏まえ、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。

大会参加者各位

大会参加申込にあたっての留意事項

(一社)神奈川県卓球協会

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。新型コロナウイルスは未だに収束の見通しがつきませんが、感染予防対策を実施し、大会を開催してまいります。参加者の皆様には、以下の項目についてご理解、ご協力を頂きたく、お願い致します。

1. 大会前2週間以内で以下に該当する方は、参加をお見合わせ下さい。
 - 平熱を超える発熱(おおむね37度5分以上)がある
 - 風邪の症状(咳・のどの痛みなど)がある
 - 倦怠感(だるさ・体が重い・疲れやすいなど)、呼吸困難(息苦しさなど)がある
 - 嗅覚や味覚の異常がある
 - 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触がある。
 - 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方(上記の症状を有する方)がいる
 - 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
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. 新型コロナウイルス接触確認アプリ「COCOA」のダウンロードを推奨します。

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/cocoa_00138.html
8. 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報告して下さい。

連絡先:(一社)神奈川県卓球協会事務局 電話番号 070-4806-1236
9. 大会参加者(選手、認められた人数の引率者・顧問・部活動指導員・監督・コーチ・地域指導者)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)。
10. 応援の方は入館できません。
11. 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にてお知らせ致します。

以上

大会参加者健康状態申告書

2021年 月 日

連絡先および健康状態申告のお願い

(一社)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チーム単位でまとめ、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。

大会名 令和3年度 第48回神奈川県少年少女卓球大会	大会日 令和3年10月 9日	
ふりがな	所属チーム	
氏名：	(中学校)	
(大会参加区分○印) 選手・顧問(監督)・部活動指導員・地域指導者・保護者		
年齢：	才	
住所：		
連絡先(電話番号)		
大会当日の体温	℃	
大会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・顧問(監督)・部活動指導員・地域指導者・コーチ・保護者は必ず、一人ひとり、この申告書を提出ください
提出なされない場合は大会に参加できません。