

令和3年度 神奈川県カデット卓球選手権大会要項 (東京選手権大会[カデットの部]の予選を兼ねる。)

神奈川県卓球協会

日 時	令和 4年 1月 4日 (火) [男子単]	AM9:30開会
	令和 4年 1月 5日 (水) [女子単]	AM9:30開会
	令和 4年 1月10日 (月) [男子団体]	AM9:30開会
	令和 4年 2月12日 (土) [女子団体]	AM9:30開会
会 場	第1日 1/4 寒川総合体育館 JR相模線寒川駅より徒歩12分	高座郡寒川町宮山275 0467-75-1005
	第2日 1/5 トッケイシティ平塚総合体育館 平塚駅北口よりバス7番のりば	平塚市大原1-1 0463-35-2255 共済病院前・総合公園西下車 徒歩10分
	第3日 1/10 県立スポーツアリーナ 小田急線善行駅東口より徒歩7分	藤沢市善行7-1-2 0466-81-2570
	第4日 2/12 潮風アリーナ 京急三崎口より徒歩15分	三浦市初声町入江169 046-889-0404
主 催	神奈川県卓球協会 寒川町卓球協会 平塚市卓球協会 藤沢市卓球協会 横須賀市卓球協会 三浦市卓球協会	
後 援	(公財)神奈川県スポーツ協会	
種 目	①男子団体(6名~8名) ②男子単 ③女子団体(6名~8名) ④女子単	
参加資格	<ol style="list-style-type: none"> 1. 神奈川県卓球協会に選手登録した中学校2年生以下の者。 2. 団体は、登録した同一中学校または同一クラブで編成されたチーム。 3. 2チーム以上参加する学校またはクラブは、強いチームよりA、B、Cとチームを編成すること。 (何チーム参加してもよい) 4. 個人の参加資格は団体戦と同じ。 ※二重登録者は、各種目どちらかの所属団体のみの出場とする。 	
競技方法	<ol style="list-style-type: none"> 1. 現行の日本卓球ルールに準じる(令和元年6月1日改正) 2. 団体戦は4単1複の3点先取法で、シングルスとダブルスは兼ねられない6人制(全中方式)とする。初めての試合は勝敗が決まっても最後まで3ゲームで試合を行う。 3. 団体戦は4名以上で編成されないチームは失格とする。5名編成の場合は1番、4名編成の場合は1・2番棄権とする。 	
使用球	日本卓球協会公認球 ホワイトボール(プラスチックボール)使用 ニッタク 40mm	

参加費 団体 1チーム2,000円 個人 1名 600円

表彰 1. 表彰はベスト8まで。ただし5位（4名）は賞状のみ。
2. 1～3位（3位 2チーム）
3. 表彰数は団体・個人とも同じ。

申込方法 1. 県卓球協会所定の申し込み書に必要事項を記入して申込先に郵送またはE-mailで送付してください。
※申込用紙は神奈川県卓球協会ホームページでもダウンロードできます。
<https://kttta.jp/>
2. 参加費は申込期限までに下記口座へ振り込んでください。
横浜銀行 中野支店 店番号 421 口座番号 6026267
「 神奈川県卓球協会 大会参加費 常任理事 大笹 久夫 」
※振り込みの際には、参加団体名がわかるようにしてください。

申込先 〒211-0042 川崎市中原区下新城3-14-7 407
大笹 久夫
連絡先 Tel 090(4726)3783 大笹 久夫
E-mail h5sa666sasa@yahoo.co.jp

申込期限 令和3年11月29日（金）までに振り込みを済ませ、申込書必着でお願いします。

組合せ 令和 3年12月 日（ ） （後日連絡）
組合せ会場 （後日連絡）

注意事項 (1) 組み合わせには競技運営委員はご出席下さい。
(2) ゼッケンは必ず着用して下さい。但し、カデット大会については日本卓球協会指定のものでなくともよい。（小学生のみ）
(3) この大会の男女個人戦は東京選手権大会の県代表選出の参考とする。ただし、シングルの出場は1名全種目につき1種目に限る。

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

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: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

年 月 日

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 神奈川県カデット卓球選手権大会	大会日 月 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。

大会名 令和3年度神奈川県カデット卓球選手権大会

申 込 書

- ・データを入力する場合は、色付き部分を入力してください。
- ・モノクロ印刷すれば、色付き部分の色は消えます。

参加団体名 _____
 連絡先 _____
 責任者 _____ 印

シングルス用

種目名 (シングルの部)

種目名 (シングルの部)

会員ID No	氏 名 (ブロックの 略称 ・所属)	学年	会員ID No	氏 名 (ブロックの 略称 ・所属)	学年
・ 1	(.)		・ 1	(.)	
・ 2	(.)		・ 2	(.)	
・ 3	(.)		・ 3	(.)	
・ 4	(.)		・ 4	(.)	
・ 5	(.)		・ 5	(.)	
・ 6	(.)		・ 6	(.)	
・ 7	(.)		・ 7	(.)	
・ 8	(.)		・ 8	(.)	
・ 9	(.)		・ 9	(.)	
・ 10	(.)		・ 10	(.)	
・ 11	(.)		・ 11	(.)	
・ 12	(.)		・ 12	(.)	
・ 13	(.)		・ 13	(.)	
・ 14	(.)		・ 14	(.)	
・ 15	(.)		・ 15	(.)	
・ 16	(.)		・ 16	(.)	
・ 17	(.)		・ 17	(.)	
・ 18	(.)		・ 18	(.)	
・ 19	(.)		・ 19	(.)	
・ 20	(.)		・ 20	(.)	
合 計 名			合 計 名		

団体戦用

種 目 (団体戦)

種 目 (団体戦)

チーム名	選手名 (苗字) 6～8名	チーム名	選手名 (苗字) 6名未満は空欄
((例)〇〇中)	A 〇〇、△△、××、▽▽、◇◇、◎◎、□□	()	A
()	A	()	B
()	B	()	C
()	C	()	D
()	D	()	E

- (注) ①ランク順に記入し、所属名は全員記入して下さい。
 ②() (同上)等は、1名ずつ切りはなしますので受け付けません

参加料	シングルス	人×600	円
	団 体	チーム×2000	円
	合 計		円