

2022 年度ねんりん代表決定戦

一社) 神奈川県卓球協会

- 日 時 2022 年 4 月 10 日 (日) 9 時 30 分開会
- 会 場 県立スポーツ会館 体育室 (平沼記念体育館となり)
横浜駅下車⇒バス・三ツ沢総合グランド入口下車 徒歩 2 分
- 主 催 一社) 神奈川県卓球協会
後 援 (公財) 神奈川県スポーツ協会
種 目 ねんりん (代表は、男女各 3 名)
① 男子 60 上 (代表 1 名) ② 男子 65 上 (代表 1 名)
③ 男子 70 上 (代表 1 名) ④ 女子 60 上 (代表 1 名)
⑤ 女子 65 上 (代表 1 名) ⑥ 女子 70 上 (代表 1 名)
- ※シングルの種目のみで代表を決定する。
※今年度代表は大会開催地の特例で 2 チーム出場できるが、内、1 チームは中止となつた「ねんりん岐阜大会」の選手を協会推薦選手とし、残り 1 チームの代表を選択する。
- 試合方法 ①4~5 名で予選リーグの後、上位 1・2 位による決勝トーナメント方式により順位を決定する。但し、7 名以下の場合にはリーグ戦のみで順位を決定する。
②当日、出場種目の変更を認める。
- 参加資格 ①推薦選手は参加できない。
②横浜市、川崎市、相模原市在住者を除く県内在住者とする。
③2023 年 4 月 1 日までの該当年齢とし、且つ、かながわシニアスポーツフェスタ 2020 又は 2021 シングルス参加者とする。
- 本大会推薦出場者 (協会推薦選手): 長井渉、唐澤武司、渡邊貞三、平出秀、若松信子、平出純子、中野明美
- 使用球 公認プラスチック球: ニッタク 44mm ラージボール
ル ル ル 現行のラージボール卓球ルール (競技ルール) を適用する。
参 加 料 シングルス 1 名 1, 000 円
申 込 方 法 ①指定の申込用紙に記入し、直接下記へお申込みください。
②参加料は、必ず当日会場にて支払いのこと。
- 申 込 先 〒252-0301 相模原市南区鶴野森 2-23-3
市川 政男 TEL 042-741-2703 (電話・FAX での申込みは不可)
- 申込締切 2022 年 4 月 5 日 (火) 必着
- 組 合 せ 当日の組合せとします。(例年参加数が少なく限られているため。)
- そ の 他 ①補充選手 (男・女各 1 名) は予選会の順位を尊重するが、内 1 名は監督推薦を認める場合がある。
②県卓球協会副会長・市川政男が執行役員会の承認を得るものとする。
③ゼッケン着用のこと。
④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。

本大会	2022 年 11 月 12 日 (土) ~14 日 (月)
会 場	神奈川県: 横須賀市総合体育会館 (横須賀アリーナ)
自己負担額	未定: 神奈川県から補助金がありますが、一定の自己負担額があります。

参加申込みにあたっての留意事項)

①参加申込者は、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無観客試合のため、応援の方の入場は、できません。

④大会中止・日程・入場制限等変更の場合は、(一社)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、(一社) 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 2 m 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・監督・コーチ）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、(一社) 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

大会参加者各位

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、受付にご提出下さい。尚、提出された個人情報の取扱いには十分配慮いたします。

所属・氏名 :				
(大会参加区分○印) 選手 ・ 監督コーチ ・ 引率者 ・ 保護者 ・ 役員				
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
倦怠 (けんたい) 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)	<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
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	<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
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。

