

all かながわ スポーツゲームズ

一般社団法人神奈川県卓球協会

日 時	令和4年9月10日(土)	開 場	9:00
		受 付	9:10 ~ 9:20
		監督会議	9:20 ~ 9:35
		開会式	9:40 ~
		試合開始	10:00~
		表彰・閉会式	試合終了次第、
		退場	17:50

会 場 県立スポーツセンター スポーツアリーナ2 (旧、県立体育センター、善行)

主 催 一般社団法人神奈川県卓球協会
共 催 神奈川県教育委員会
後 援 神奈川県

種 目 団体戦 (各市町村1チームの参加)
6単1複とし、試合順序と年齢区分は下記の通りとする。但し、試合順序は
トスによりA方式又はB方式の何れか一方を選択できる。

【A方式】

- ① 男子 40 歳以下
- ② 女子 40 歳以下
- ③ 男子 41 歳以上
- ④ 混合ダブルス 60 歳以上
- ⑤ 女子 41 歳以上
- ⑥ 女子 40 歳以下
- ⑦ 男子 40 歳以下

【B方式】

- ① 男子 40 歳以下
- ② 女子 40 歳以下
- ③ 女子 41 歳以上
- ④ 混合ダブルス 60 歳以上
- ⑤ 男子 41 歳以上
- ⑥ 女子 40 歳以下
- ⑦ 男子 40 歳以下

チーム構成 監督1名 選手8名(男子4名・女子4名)

参加資格

1. 神奈川県内に存在する全ての卓球協会を参加の対象とする。
2. 県内各卓球協会の市町村に居住する選手でチームを編成する。(日本卓球協会に
個人登録をしているかどうかは問わない)
但し、学生・児童・生徒(各種学校は除く)の参加は認めない。
3. 年齢の基準は開催当日の満年齢とする。
4. 前年度と前々年度、下記大会の出場者は、本大会に出場できない。
但し、監督及びコーチとして出場した場合はその限りでない。
① 全日本選手権大会 ② 国民体育大会 ③ 全日本クラブ選手権大会1部
④ 全日本総合団体 ⑤ 全日本実業団 ⑥ 全日本社会人
⑦ 全日本マスターズ

競技方法

1. ブロック別リーグ戦を行い、1位チームの決勝トーナメント方式とする。
但し、参加数により変更する場合がある。
2. 5ゲームスマッチ11本制、3ゲーム先取とし、7マッチ中4マッチ取った段階で
勝敗を決定する。

ルール

1. 現行の日本卓球協会のルールによる。(タイムアウト制適用)
2. 選手のユニフォームは日本卓球協会が認めたユニフォームとするが、チーム全
員が揃っていないとも競技に参加することを認める。
3. ゼッケンは上に苗字・下に市町村名を記入、背中につけて参加することとする。
4. 1チーム、4マッチできる人数が揃っていれば試合は成立する。
5. 不出場の者(棄権を含む)があれば、オーダー交換前に何番目を不出場にするか相
手方に伝える。
但し、男子40才以下及び女子40才以下については、それぞれ最初の試合を不

出場にするものとする。

6. 年齢の高い選手が年齢の低い種目に出場することは認めるが、全試合同一種目に出場のこと。(試合ごとに変更は不可。)
7. 試合ごと、チーム内の同年齢に出場する選手の入れ替えは認める。その他の選手変更は、参加資格が遵守されておれば、監督会議終了前に審判長に申し出ること。

表彰	県教育長並びに県卓球協会長名の賞状を3位まで授与する。
使用球	公認プラスチック球：ニッタク 40mmホワイト
参加費	無料
組合せ	前年度のベスト4をシードし、他のチームは当日公開抽選とする。
申込締切	令和4年8月10日(水)
申込先	〒226-0014 横浜市緑区台村町435-1 Congrazia-F棟 加賀谷 修 宛て 電話 090-3680-2439
問合せ先	鈴木 一 TEL 080-1981-6069

- 注意事項
- ① 駐車場はほとんどありません。車での来場はご遠慮ください。
公共交通機関をご利用ください。
 - ② 体育館を含む公園内は全面禁煙です。
 - ③ ゴミは各自お持ち帰りください。駅周辺のゴミ箱へ捨てないでください。

大会参加申込みにあたっての留意事項

- 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 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、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：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、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には十分配慮いたします。

氏名・所属 :		
(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
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

2022年市町村対抗卓球大会申込書

一般社団法人神奈川県卓球協会

市町村名		
監督		
選手	男子40才以下	
選手	女子40才以下	
選手	男子41才以上	
選手	混合ダブルス	
選手		
選手	女子41才以上	
選手	女子40才以下	
選手	男子40才以下	
申込責任者		