

令和4年度 神奈川県小学生研修卓球大会 **改正7月7日(日時・会場が変更となりました。)**

一社)神奈川県卓球協会

標記の事業を下記の通りに開催いたします。多数の参加をお待ちしております

- 日時 令和4年8月27日(土)× **→変更9月10日(土)** 9時 受付開始
会場 県立スポーツアリーナ× **→横浜市平沼記念体育館**
横浜市神奈川区三ツ沢西町3-1 TEL045-311-6186 横浜駅西口バスターミナル6
から10番乗り場より三ツ沢グランド経由「三ツ沢総合グランド入口」下車徒歩1分
- 主催 一社)神奈川県卓球協会
後援 藤沢市卓球協会
- 種目 男子シングルス・女子シングルス ①~④A; 上級 ⑪~⑭B; 初・中級者
①ホープス男子シングルスA(6年以下)、⑪ホープス男子シングルスB(6年以下)
②ホープス女子シングルスA(6年以下)、⑫ホープス女子シングルスB(6年以下)
③カブ男子シングルスA(4年以下)、⑬カブ男子シングルスB(4年以下)
④カブ女子シングルスA(4年以下)、⑭カブ女子シングルスB(4年以下)
バンビはA,Bに分けません。
⑤バンビ男子シングルス(2年以下)、
⑥バンビ女子シングルス(2年以下)、
*種目は参加人数により、合同で行う場合があります。*昨年も、合同で実施の種目あり。
*予選リーグ・決勝トーナメント・下位トーナメント(予定)
*バンビ台は使用しません。バンビの審判のお手伝いをお願いする場合がございます。

- 試合ルール ① 現行の日本卓球ルールによる。
② 1ゲーム11点5ゲームマッチとする。
③ バンビ台は、会場の都合上使用しません。

- 参加資格 ①神奈川県在住・在学の小学生
②令和4年度日本卓球協会・神奈川県卓球協会に登録または登録予定者

- 参加料 1名 600円(当日受付へお支払いください)
*当日棄権の場合でも、参加料はお支払いいただきます。

- 申込方法 県協会指定の申込用紙を使用して、下記へ申し込むこと。
申込書に、帯同者を記入すること。
<帯同者について>
・選手1名に保護者1名を認める。
・保護者の他、選手1~3名までの参加チームは、指導者1名の帯同を認める。(男女別)
・保護者の他、選手4名以上の参加チームは、指導者2名の帯同を認める。(男女別)

- 申込先 下記へ郵送にて直接お申し込みください。
〒220-0035 横浜市西区霞ヶ丘78-31 TEL 045-231-8546
伊藤隆介 まで(TEL・FAXによる申込は受付できません)

- 申込締切 令和4年7月26日(火) 必着のこと

- その他 ***駐車場は非常に狭いので、公共交通機関をご利用ください。***
①.ゼッケン着用のこと ②.事故・怪我等には十分注意してください。自己責任となります。
③.ゴミの持ち帰りにご協力をお願いします。
④.服装は、競技のできる服装でお願いします。
(試合に参加する選手は、正規の服装でお願いいたします。)
(正規の服装が出来ない選手は、事前に申し出てください。研修大会ですので、)

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小学生以下は、上記の申込方法欄の帯同者数とします。

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感染症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. 「感染防止対策取組書」が受付にありますので「LINEコロナお知らせシステム」への登録をお願いすると共に、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に感染した場合は、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. 大会当日は、参加者（選手、認められた人数の引率者・監督・コーチ）一人ひとりが受付で別紙の「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
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。

令和4年度 神奈川県小学生研修卓球大会 申込用紙

改正7月7日

(一社)神奈川県卓球協会

申込 月 日 締切日7月26日(火) **変更 実施日9月10日(土)** **会場:横浜市平沼記念体育館**

チーム名			
責任者名		責任者携帯TEL	
責任者住所	〒		

参加料 ① 名 ② 名 ③ 名 ④ 名 ⑤ 名 ⑥ 名
 ⑪ 名 ⑫ 名 ⑬ 名 ⑭ 名 ⑮ 名 ⑯ 名 合計 名

(領収書 必要・不要)○をつけてください。600円×合計人数()名= 円

- ①ホープス男子Aシングルス(小学6年生以下) ⑪ホープス男子シングルスB(小学6年生以下)
- ②ホープス女子Aシングルス(小学6年生以下) ⑫ホープス女子シングルスB(小学6年生以下)
- ③カブ男子Aシングルス (小学4年生以下) ⑬カブ男子シングルスB (小学4年生以下)
- ④カブ女子Aシングルス (小学4年生以下) ⑭カブ女子シングルスB (小学4年生以下)
- ⑤バンビ男子シングルス (小学2年生以下)
- ⑥バンビ女子シングルス (小学2年生以下)

種目 : 全員に①、②・・・を記入

NO : 種目ごとのランク順で上から記入してください。

種目	NO	氏 名	学年	最近の成績	帯同者氏名
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