

各位 殿

令和4年9月吉日

茅ヶ崎卓球協会

会長 種藤芳勝

## 令和4年度 茅ヶ崎市選手権卓球大会(オープン)

皆様には益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。日頃より当協会に対し、多大なご協力とご支援を賜り厚くお礼申し上げます。つきましては、下記開催要項のとおり大会を開催いたしますので、多数ご参加くださいますようご案内申し上げます。

### 記

日時 令和4年12月17日(土) 開場8時45分 開会式9時15分  
場所 茅ヶ崎市総合体育館(茅ヶ崎市茅ヶ崎1-9-63/0467-82-7175) ※JR茅ヶ崎駅北口より徒歩8分  
主催 茅ヶ崎卓球協会 茅ヶ崎市体育協会  
協賛 日本卓球株式会社(Nittaku)  
種目 ①一般男子S ②男子S40歳代 ③男子S50歳代 ④男子S60歳代  
⑤男子S70歳代 ⑥男子S80歳以上  
⑦一般女子S&女子S40歳代(=一般と40を統合) ⑧女子S50歳代 ⑨女子S60歳以上  
⑩一般男子ダブルス ⑪一般女子ダブルス ⑫一般混合ダブルス  
⑬混合ダブルス110歳以上 ⑭男子ダブルス120歳以上  
※申込みはシングル1種目・ダブルス1種目とします。  
※試合はダブルスより開始、シングルのみの選手は11:00までに受付してください。  
※基本一般男子Sはトーナメント、他は予選リーグ後トーナメント戦を行う予定です。  
但し、人数によってはトーナメント戦のみとなる場合もありますのでご了承ください。  
※大会参加申込にあたっての留意事項を必ず読んで上で参加申し込みしてください。  
※大会当日、自宅検温の上で「大会参加者健康状態申告書」を1人1枚提出してください。

年齢 ルール 年代別の年齢は日本卓球協会ルールに準じた年齢とします。但し年代を下げての出場は可です。  
令和4年10月1日現在適用の日本卓球協会ルールとしますがタイムアウトはなし、また参加人数によってはフルゲームの場合、最終ゲーム6-6スタートなどのローカルルールを導入します。

表彰 各種目3位まで(3位決定は行わない。但し人数が少ない場合は2位までとする場合があります)

試合球 Nittaku 3スタープレミアムクリーン

参加料 シングルス 1,000円/人 ダブルス 2,000円/組 **※当日払いです**  
(※申込み締切後の棄権の場合も参加料は納入して下さい)

参加資格 市内及び神奈川県内・近隣都県の卓球愛好者(オープン)

申込み方法 所定の用紙を使用して下記まで郵送にてお願いします。 **締切: 11月11日(金)必着**

※郵便の土日配達が無いためご注意ください。なおFAXでの受け付けは行いません。

申し込み先 〒253-0002 茅ヶ崎市高田4-13-2

吉田 幸夫 気付 茅ヶ崎卓球協会事務局宛

連絡先 TEL 0467-51-1192 (吉田)

備考 「神奈川県に緊急事態宣言が発令され大会当日が対象期間内となった場合」は大会を中止します。

その他 駐車場(有料)は台数に制限がございます。なるべく電車でのご利用をお願いいたします。

試合出場の際は必ずゼッケンをつけてください。

以上

大会参加者 各位

大会参加申込にあたっての留意事項

平素より、茅ヶ崎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。

- 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。
- 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）。
- 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。
- 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）。
- 大きな声での会話、応援等は避けて下さい。
- 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。
- 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](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：茅ヶ崎卓球協会事務局（吉田） 電話番号：0467-51-1192
- 以上の事項に同意した大会参加者（選手）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ください。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）。
- 応援の方は入館できません。
- 大会中止、入場制限等の変更が生じた場合は、事務局から電話その他の方法でお知らせいたします。

# 大会参加者健康状態申告書（1人につき1枚）

令和4年12月17日  
茅ヶ崎卓球協会

大会参加者各位

連絡先および健康状態申告のお願い

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。

所属チーム：	氏名：
年齢：	
住所：	
連絡先（電話番号）：	
大会当日の体温	℃
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
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
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

注意：大会に参加される選手は、必ず一人ひとり、この申告書を受付の際に提出してください。提出されない場合は大会に参加できません（入館できません）のでよろしく願いいたします。

※人数分をコピーして使用してください