

各位

(一般社団法人)神奈川県卓球協会長 山口 宇宙  
 神奈川県高体連卓球専門部長 平岡可奈之  
 (公印省略)

## 令和4年度(第26回)神奈川県ジュニアオープン卓球大会について

表題の件について下記の通り開催いたしますので、奮ってご参加ください。

## 記

- 1 主催 (一社)神奈川県卓球協会
- 2 主管 神奈川県高等学校体育連盟卓球専門部
- 3 後援 (公財)神奈川県スポーツ協会 藤沢市卓球協会 平塚卓球協会
- 4 日時 令和4年9月19日(祝)
- 会場 男子A・B 秩父宮記念体育館(藤沢市鶴沼東8-2 Tel0466-22-5335)  
 男子C ひらつかサン・ライファリーナ(平塚市中堂246-1 Tel0463-25-0011)  
 女子A・B・C 県立スポーツセンター ｽｰﾌﾟｱﾘｰﾅ1(藤沢市善行7-1-2 Tel0466-81-2570)  
 ※会場・集合時間は、変更・分散する場合を含めて、後日確認すること〔下記⑤参照〕
- 5 種目及び  
 申込条件 ランク別男女シングルス  
 Aランク：今年度関東大会又は全国高校総体県予選シングルスに出場し、ベスト32以上の者と  
 Bランク該当者のうちの希望者  
 Bランク：今年度関東大会又は全国高校総体県予選シングルスに出場し、ベスト64以下の者と  
 Cランク該当者のうちの希望者  
 Cランク：今年度関東大会又は全国高校総体県予選シングルスに出場しなかった者  
 ※但し、ランクについては組み合わせ会議で変更されることもあります  
 中学生は、これまでの自己の実績に合わせて、ランクを選択すること
- 6 試合方法 ランク別 ブロクトーナメント(参加者数により3ゲームスマッチとする場合がある)
- 7 使用球 (公財)日本卓球協会公認の40mm白球(プラスチックボール)
- 8 参加資格 (公財)日本卓球協会・(一社)神奈川県卓球協会選手登録者  
 県外の高校・中等教育学校・中学校に在籍しているものは、出場できない〔今年度〕
- 9 参加制限 参加数制限なし
- 10 年令制限 4月1日現在で18才未満の者(中学生は3年、全日制の課程は1,2年、定・通の課程は1,2,3年)
- 11 ルール 日本卓球ルール ただしタイムアウト制は採用しない
- 12 参加料 1名600円
- 13 申し込み 締切 令和4年8月29日(月)必着  
 申込先 〒221-0004 横浜市神奈川区西大口28 横浜創英中学校・高等学校内 相川 隆宛  
 参加料 現金書留で申込書と一緒に納入する  
 参加申込書は神奈川県卓球協会HPからダウンロードすること

## 申込上の注意事項

県高体連に加盟している高等学校(附属する中学校を含む)・中等教育学校の申し込みは、県高体連専門部HPの要項の通りとし、この内容では行わないこと〔申込を受付けない場合があります〕

## 大会参加申込みにあたっての留意事項

- ① 引率者(中学生・クラブチームの場合は保護者でも可)は、県高体連卓球専門部HPの「各種大会実施に向けてのガイドライン」のページから、ジュニアオープン大会用の「生徒の健康チェックシート及び参加確認書」(県ジュニア別紙1)・「参加状況報告書」(県ジュニア別紙2)・「新型コロナウイルス感染症を罹患及び罹患の疑いがある場合の対応例」(別紙4)・「代替大会を含めた各種大会等実施に係る新型コロナウイルス感染症防止ガイドライン」をダウンロードし、その内容を熟読の上、選手・関係者への周知をお願いします。
- ② 引率者は参加選手全員に「生徒の健康チェックシート及び参加確認書」(別紙1)を提出させ、大会本部席に「参加状況報告書(ジュニアオープン用)」(別紙2)を提出しなければ、試合への参加を認めません。「参加状況報告書(ジュニアオープン用)」の提出で引率者と選手の出席確認とします。大会当日、「参加状況申告書(ジュニアオープン用)」の提出のない選手の出場、関係者の入場はできませんので、受付時に必要事項を記入したものを提出してください。
- ③ 県立スポーツセンターは、①②とは別にSC指定の利用者名簿の提出が必要となります。県高体連卓球専門部HPからダウンロードし、当日本部へご提出ください。
- ④ ②③の提出物は、集合時間毎に引率者が提出してください(引率者がいない場合は出場できません)。
- ⑤ 組合せは、9月10日ごろに県協会HP並びに県高体連卓球専門部HPに掲載します。会場ならびに選手毎の集合時間を確認し、選手への周知・徹底をしてください。
- ⑥ 無観客試合のため、応援の方の入場はできません。
- ⑦ 大会中止・日程・入場制限等変更の場合は、県協会HP並びに県高体連卓球専門部HPに掲載します。

# 令和 4 年度 神奈川県ジュニアオープン卓球大会 参加申込書

## 男 子

※ランク欄にA・B・Cを入力し、それぞれのチーム内の順に記入してください

	ランク	ふり 氏	がな 名	学年
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

	ランク	ふり 氏	がな 名	学年
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

### 学校単位の申込の場合

学校名 \_\_\_\_\_ 略称 [ \_\_\_\_\_ ]

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 顧問氏名 \_\_\_\_\_ 印

上記生徒が大会に参加することを承認する。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 学校長氏名 \_\_\_\_\_ 印

### クラブチーム・個人の場合

クラブ名 \_\_\_\_\_ ・ 個人 [個人の場合は○]

プログラム記載希望所属名 \_\_\_\_\_ [全角1～4文字]

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 申込責任者 \_\_\_\_\_ 印

連絡先 \_\_\_\_\_

令和 4 年度 神奈川県ジュニアオープン卓球大会 参加申込書  
女 子

※ランク欄にA・B・Cを入力し、それぞれのチーム内の順に記入してください

	ランク	ふり 氏	がな 名	学年
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

	ランク	ふり 氏	がな 名	学年
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

学校単位の申込の場合

学校名 \_\_\_\_\_ 略称 [ \_\_\_\_\_ ]

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 顧問氏名 \_\_\_\_\_ 印

上記生徒が大会に参加することを承認する。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 学校長氏名 \_\_\_\_\_ 印

クラブチーム・個人の場合

クラブ名 \_\_\_\_\_ ・ 個人 [個人の場合は○]

プログラム記載希望所属名 \_\_\_\_\_ [全角1～4文字]

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 申込責任者 \_\_\_\_\_ 印

連絡先 \_\_\_\_\_

## 生徒の健康状況チェックシート及び参加確認書

このチェックシートは神奈川県ジュニアオープン卓球大会(令和4年9月19日)において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報については、参加校が、適切に取り扱い、大会参加者の健康状態の把握、来場可否の判断及び必要な連絡のためにのみ利用します。

また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、大会会場にて感染者患者またはその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

### ◎基本情報

フリガナ 氏名	年齢 ( )	学校名 (所属チーム名)
住所	電話番号 (緊急連絡先)	
参加当日の体温	<input type="text"/>	<input type="text"/> 度 <input type="text"/> 分

### ◎大会前2週間前から当日の朝までにおける健康状態

※該当するものに「✓」を記入してください。

ア	平熱を超える発熱(おおむね37.5度以上)がない。	オ	同居家族等に感染が疑われる方がいない。
イ	咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状がない。	カ	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がない。
ウ	だるさ、疲れやすい(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない。	キ	政府から入国制限、入国後の観察期間が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ない。
エ	嗅覚や味覚の異常がない。		

保護者 確認欄

保護者氏名

印

※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**各校顧問(チームの責任者)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。

※本健康チェックシートは、参加校(参加チーム)が少なくとも30日以上保管し、期日経過後は各学校において、責任を持って適切に廃棄処分をしてください。

令和4年9月19日

神奈川県高体連卓球専門部長 様

## 参 加 状 況 報 告 書

「生徒の健康状況チェックシート及び参加確認書（県ジュニア別紙1）」の結果、参加選手の健康状況は良好であるため、神奈川県ジュニアオープン卓球大会に参加いたします。

また、参加顧問・コーチ・引率者等の健康状況も良好であることを確認しました。

大 会 名 神奈川県ジュニアオープン卓球大会

開 催 日 9 月 19 日 (月・祝)

参加生徒数 \_\_\_\_\_ 名 顧問・引率等 \_\_\_\_\_ 名

以上報告いたします。

学校名(所属チーム名) \_\_\_\_\_

責任者名 (自 署) \_\_\_\_\_

※ この報告書は、少なくとも30日以上保管し、期日経過後は大会運営委員において、責任を持って適切に廃棄処分する。