

第 24 回中信会長杯ラージボール卓球大会
個人の部大会要項

中信地区卓球協議会
会長 上平 昇

- 1 日 時 令和3年11月3日(水・祝) 開場8時30分 開会式9時00分
- 2 会 場 ユメックスアリーナ(塩尻市総合体育館)
塩尻市広丘郷原1657-2 TEL0263-52-3800
- 3 主 催 中信地区卓球協議会
- 4 後 援 塩尻市教育委員会、松本卓球連盟、木曾郡体育協会卓球部、大北卓球連盟、
安曇野卓球連盟、塩尻卓球連盟
- 5 競技種目 ① シングルス 男子、女子とも 30歳～54歳の部、55歳以上の部の4種目
② 男子ダブルス ③ 女子ダブルス ④ 混合ダブルス
(各ダブルスは30歳以上とし、年齢による区分けは行わない。)
- 6 試合方法 ① シングルス
原則として各種目共3～4人による予選リーグにてA(1位、2位)
B(3位、4位)にランク分けし、決勝はA、Bともトーナメント方式とする。
試合方式は申込数により変更も有り得る。
② 男子ダブルス・女子ダブルス・混合ダブルス
原則としてトーナメント方式とする。
- 7 参加資格 令和4年4月1日現在で30歳以上の者
(なお、シングルス55歳以上の部は昭和42年4月1日以前の生年月日の者。)
- 8 ルール ・日本卓球協会の現行ラージボール卓球ルール・競技大会ルール及び本大会申し合わせ
事項を適用する。
・使用球はニッタク球(プラスチック)
- 9 審 判 リーグ戦は相互審判、トーナメントは敗者審判制
- 10 表 彰 各種目とも1位～3位に賞状を授与する。
また、シングルス1位には持ち回りカップを授与する。
- 11 参 加 料 ① シングルス 1,000円/1人 ② 各ダブルス 2,000円/1チーム
当日受付へご提出ください
- 12 申込方法 種目別ごとランク順に記入し、**E-mail か FAX で申込み下さい。**
・申込先 中信地区卓球協議会事務局 赤津 清孝 宛
E-mail ka1229@city.shiojiri.lg.jp
FAX 0263-52-0424
なお、要項及び申込書は塩尻卓球連盟のHPでもダウンロードできます。(PDFのみ)
- 13 申込締切日 **令和3年10月13日(水) 必着**
- 14 その他 ・申込み後の変更は原則としてお受出来ません。
(各ダブルスについても、事前に他の団体等と調整のうえ申込みください。)
・組合せについては主催者側の責任抽選とする。
・当日の負傷については応急手当のみとし、それ以外の責任は負わない。
前回大会(令和元年9月29日 第22回大会)シングルス優勝者(敬称略)
男子 30歳以上54歳以下 井岡 雅彦(岡谷市役所)
55歳以上 高山 悦次(TTC 岡谷)
女子 30歳以上54歳以下 池田 晶代(飯田卓球クラブ)
55歳以上 蓬田千代子(千曲クラブ)
- 15 新型コロナウイルス感染予防対策として

- (1) この大会は、無観客試合といたします。大会への参加者及び役員以外の入場は制限させていただきます。当日の入場者は全員別紙「大会参加者健康状態申告書」にご記入いただき入場時に提出してください。
- (2) 大会パンフレットは配布しませんので、塩尻卓球連盟ホームページよりダウンロードしてください。
<https://shiojiri-takkyu-rennmei.jimdofree.com/>
- (3) 以下に該当する方は参加を見合わせてください。
 - ✓ 体調がよくない場合（例：発熱・咳・咽頭痛・味覚臭覚の異常などの症状がある場合）
 - ✓ 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状がある場合
 - ✓ 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）
 - ✓ 嗅覚や味覚の異常がある場合
 - ✓ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生している場合
 - ✓ 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場合
- (4) 各自マスクと手袋を持参してください。（競技中以外はマスクを着用し、審判時は手袋を着用）
- (5) 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いたします。
- (6) 他の参加者、役員、スタッフ等との距離の確保に努めてください。（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）
- (7) 大きな声での会話、応援等は避けてください。
- (8) 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いただき、主催者の指示に従ってください。
- (9) 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ください。
- (10) 選手は、自分の試合が終了したら極力早く帰宅をお願いします。応援のために会場に残ることはご遠慮ください。
- (11) 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
- (12) 大会開催の可否につきましては、県で発表されている「長野県新型コロナウイルス感染症・感染警戒レベル（松本圏域）」がレベル3の場合は「日本卓球協会ガイドライン」に基づき開催。レベル5の場合は中止。レベル4の場合は主催者側で状況を勘案し決定いたします。尚、大会中止の場合は塩尻卓球連盟のホームページに掲載いたします。

第 24 回中信会長杯ラージボール卓球大会(個人の部)参加申込書

① 男女シングルス

団 体 名

申込責任者

電話番号（携帯等）

住 所

種目番号		氏 名	生年月日	所属団体
① - 1 男子 30 歳 ～54 歳	1		S・H . .	
	2		S・H . .	
	3		S・H . .	
	4		S・H . .	
	5		S・H . .	

種目番号		氏 名	生年月日	所属団体
① - 2 女子 30 歳 ～54 歳	1		S・H . .	
	2		S・H . .	
	3		S・H . .	
	4		S・H . .	
	5		S・H . .	

種目番号		氏 名	生年月日	所属団体
① - 3 男子 55 歳 以上	1		S . .	
	2		S . .	
	3		S . .	
	4		S . .	
	5		S . .	

種目番号		氏 名	生年月日	所属団体
① - 4 女子 55 歳 以上	1		S . .	
	2		S . .	
	3		S . .	
	4		S . .	
	5		S . .	

※種目別、ランク順に記入をお願いします。 申込み締切日 令和3年10月13日（水）必着

申込先 中信地区卓球協議会事務局 赤津 清孝 宛て

第 24 回中信会長杯ラージボール卓球大会(個人の部)参加申込書

団 体 名 _____ 申込責任者 _____

電話番号 (携帯等) _____ 住 所 _____

種目番号		氏 名	生年月日	所属団体
② 男子ダブルス	1		S・H . .	
			S・H . .	
	2		S・H . .	
			S・H . .	
	3		S・H . .	
			S・H . .	
	4		S・H . .	
			S・H . .	

種目番号		氏 名	生年月日	所属団体
③ 女子ダブルス	1		S・H . .	
			S・H . .	
	2		S・H . .	
			S・H . .	
	3		S・H . .	
			S・H . .	
	4		S・H . .	
			S・H . .	

種目番号		氏 名	生年月日	所属団体
④ 混合ダブルス	1		S・H . .	
			S・H . .	
	2		S・H . .	
			S・H . .	
	3		S・H . .	
			S・H . .	
	4		S・H . .	
			S・H . .	

※種目別、ランク順に記入をお願いします。 申込み締切日 令和3年10月13日(水) 必着

申込先 中信地区卓球協議会事務局 赤津 清孝 宛て

中信地区卓球協議会 御中

【 参 加 料 内 訳 】

■第24回中信会長杯ラージボール卓球大会(個人の部)

申 込 者	
連 絡 先	
領収書宛名	

①	－1 男子シングルス 30歳～54歳の部	¥1,000 ×		人 =	円
	－2 女子シングルス 30歳～54歳の部	¥1,000 ×		人 =	円
	－3 男子シングルス 55歳以上の部	¥1,000 ×		人 =	円
	－4 女子シングルス 55歳以上の部	¥1,000 ×		人 =	円
②	男子ダブルス	¥2,000 ×		人 =	円
③	女子ダブルス	¥2,000 ×		人 =	円
④	混合ダブルス	¥2,000 ×		人 =	円
合 計					円

大会参加者健康状態申告書

(第 24 回中信会長杯ラージボール卓球大会 (個人の部))

2021年 月 日

参加者各位

連絡先および健康状態申告のお願い

中信地区卓球協議会

新型コロナウイルスの感染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、大会当日持参し、受付時に団体毎にまとめてご提出下さい。
尚、提出された個人情報の取扱には十分配慮いたします。

団 体 名：		
参加者氏名：		
年齢：		
住所：		
必須 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)	☐ あり	☐ なし
咳 (せき)、のどの痛みなど風邪の症状	☐ あり	☐ なし
だるさ (倦怠感)、息苦しさ (呼吸困難)	☐ あり	☐ なし
嗅覚や味覚の異常	☐ あり	☐ なし
体が重く感じる、疲れやすい等	☐ あり	☐ 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	☐ あり	☐ なし
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生	☐ あり	☐ なし
過去 14 日以内に政府から入国制限、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	☐ あり	☐ なし