

## 第57回全国卓球選手権大会 神奈川県予選会

### 団体戦 一般の部

神奈川県スポーツ祭典は、各スポーツ種目の大会を実施しています。県卓球大会は全国を目指すチーム対象の大会です。全国卓球大会は一般大会と年令別に分けて行いますが、本年度の予選会は別に行いますので、両大会に参加することが出来ます。

主催 新日本スポーツ連盟 神奈川県連盟

主管 新日本スポーツ連盟 神奈川県卓球協議会

後援 神奈川県、神奈川県教育委員会

日時 2021年8月14日(土) 9時開場、9時30分開会式

会場 藤沢市立秩父宮記念体育館

**一般の部** (4シングルス) 4～8名編成

すべての試合は4シングルス戦の5ゲームマッチとし、試合が2-2となった場合は登録選手の中から、代表選手による1ゲームマッチ決定戦を行なう。

種目 男子の部(女子は不可)、女子の部

競技方法 3～4チームの予選リーグの後 **1位のみ**のトーナメント戦。

**(参加チーム数によっては変更する場合があります)**

競技規則 日本卓球ルールに準ずる。但し、すべての試合は10オールになった場合、2ポイント連取又は13ポイント先取を勝ちとする。

\*ゼッケンは必ず着用すること。

使用球 ニッタク 40+プレミア

代表枠 男子4、女子4チーム \*前年度全国大会ベスト4は推薦となります。

\*全国大会は2021年11月13日(土) 秋田県・由利本荘アリーナ

定員 40チーム 申し込み多数の場合は①加盟クラブ ②その他の先着順とします。

参加資格 県内在住、在学、在勤者が過半数のチームで、他の都道府県予選に参加した選手は参加できない。  
なお、年代別大会出場者も重複して出場可能。

参加費 1チーム 5,000円(中高生、連盟加盟員のみチームは4,000円)

申込期間 7月10日～7月20日

申込方法 所定の申込み用紙で下記に申し込むこと。(FAX可)

申込先 (郵送) 〒213-0015 川崎市高津区梶が谷6-11-24 齊藤登美江  
(FAX.) 044-866-6186 (齊藤)

\* 7月20日迄にお断りの連絡がない場合、7月30日迄に参加費を下記口座に振り込んで下さい。

振込先 郵便振替口座 加入者名 「新日本スポーツ連盟 神奈川県卓球協議会」  
口座番号 00250-8-109058 (備考欄に必ず大会名、チーム名を記入)

全国大会参加費補助 全員が神奈川県卓球協議会に加盟の場合は参加費半額補助。  
非加盟及び他都県の加盟者を含む場合補助はありません。

問合せ先 携帯 090-5538-4905(田口) TEL044-866-6086(齊藤)

\* 当日スタッフ募集(8:30集合、弁当代あり)

\* **個人戦は9月5日(日)高津スポーツセンターです。**

\* 自然災害等主催者都合以外で、大会が中止の場合は参加費の返還はいたしません。  
経費を差し引き災害被災地支援とさせていただきます。

\* \* \* \* 申込書は裏面 \* \* \* \*

参加申込の際は、別紙「卓球大会への参加申込にあたっての留意事項」をご確認ご了承の上お申し込みください。

全国卓球選手権大会 団体戦 神奈川県予選会 参加申込書

一般の部

連絡者名		所在地
TEL		
Eメール		
住所	〒	

1

種目	男子・女子		年齢	加盟・非加盟
チーム名				
選手氏名	1		才	加・非
	2		才	加・非
	3		才	加・非
	4		才	加・非
	5		才	加・非
	6		才	加・非
	7		才	加・非
	8		才	加・非

2

種目	男子・女子		年齢	加盟・非加盟
チーム名				
選手氏名	1		才	加・非
	2		才	加・非
	3		才	加・非
	4		才	加・非
	5		才	加・非
	6		才	加・非
	7		才	加・非
	8		才	加・非

\* 氏名の後に年齢をご記入下さい。

\* 中高生は加盟員と同じです。

参加費	加盟	4,000円X	チーム =	円
	非加盟	5,000円X	チーム =	円
		合計	チーム =	円

\* 当日スタッフ氏名：

大会参加を検討される皆様へ

## 卓球大会への参加申込にあたっての留意事項

新日本スポーツ連盟神奈川卓球協議会

昨年は新型コロナウイルスという目に見えない感染症との戦いの1年でした。計画されていた卓球大会は軒並み中止となり、卓球愛好家の皆様も自粛を強いられて残念な思いをされておられたことと思います。

まだ新型コロナウイルスは収束していませんが、今年は感染に注意しながら徐々に卓球大会を開催していこうと考えております。皆様にはご不便ご負担をお願いすることも多々あるかと思えます。何卒よろしくご協力の程お願い申し上げます。早速ですが、本大会への参加にあたって、下記の項目についてご協力頂きたくお願い申し上げます。

1. 大会前2週間以内で以下の事項に該当する方は、参加をお見合わせ下さい。
  - ① 平熱を超える発熱（概ね37.5℃以上）がある
  - ② 風邪の症状（咳、喉の痛みなど）がある
  - ③ 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
  - ④ 嗅覚や味覚の異常がある
  - ⑤ 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
  - ⑥ 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
  - ⑦ 政府から入国制限や入国後の観察期間を必要とされている国・地域等への渡航または、当該在住者との濃厚接触がある
2. 参加者は別紙の「健康チェックシート」をご記入の上、当日受付にご提出下さい
3. 各自マスク（不織布のマスク）を持参して下さい（競技中以外はマスクを着用すること）。
4. 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。
5. 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）。
6. 大きな声での会話、応援等は避けて下さい。
7. 大会終了後の懇親会等を行わないで下さい。
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下さい。
9. 新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、直ちに主催者に報告して下さい。

なお、新型コロナウイルス感染症を防ぐために出来る限りの対策をとっておりますが、選手の皆さんも自覚をもって行動してください。その中でも感染の危険性がある事をご理解の上、感染症については自己責任でお願いします。

以上

## 健康状態チェックシート

会場入り口で提出して下さい。

新日本スポーツ連盟神奈川卓球協議会

氏名	住所						
才	年	月	日生	会員番号	男子	クラブ名	電話
					女子		

入館時の体温( )度

大会の2週間前以降、下記の事項の有無。

「あり」の場合は下段に詳細を記して下さい。

① 平熱を超える発熱	あり、なし
② 咳、のどの痛みなど風邪の症状がある。	あり、なし
③ 強いだるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	あり、なし
④ 嗅覚や味覚の異常。	あり、なし
⑤ 体が重く感じる。疲れやすい等の症状がある。	あり、なし
⑥ 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あった。	あり、なし
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる、	あり、なし
⑧ 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、地域への渡航または当該在住者との濃厚接触がある。	あり、なし

「あり」の場合の詳細

以下、お読みいただき、署名をお願いします。

- ・大会後、14日以内に、新型コロナウイルスに感染またはその疑いが生じた場合には、直ちに指定の連絡先に連絡します。
- ・前項の連絡の後、当協議会より指示があった場合は、その指示に従います。

署名欄:

本部	受付