

## 第74回 東京卓球選手権大会（年代別）県予選会要項

（一社）神奈川県卓球協会

- 日 時 令和3年11月23日（火） AM 8時20分開館 9時30 開会
- 会 場 相模原ギオンアリーナ（相模原市立総合体育館）大体育室 相模原市南区麻溝台 2284-1  
\*車でお越しの場合、駐車場の開門は8:10分です。それ以前は避けてください。
- 主 催 （一社）神奈川県卓球協会 相模原市卓球協会
- 種 目 ①男子サーティ ②男子フォーティ ③男子ヒフティ  
④男子ローシックスティ ⑤男子ハイシックスティ ⑥男子ローセブンティ  
⑦男子ハイセブンティ ⑧女子サーティ ⑨女子フォーティ  
⑩女子フィフティ ⑪女子ローシックスティ ⑫女子ハイシックスティ  
⑬女子ローセブンティ ⑭女子ハイセブンティ
- 代 表 数 ①～⑭各2名。80才ロー・ハイ及び90才は予選なしで出場できる。（人数無制限）  
但し、県予選会当日に参加料を添え申込みすること。（予選会はありません。）
- 参 加 資 格 1) 令和3年度当協会加盟員、且つ日本卓球協会選手登録者であること。**参加者は、10月22日までに登録を完了のこと。（注…登録完了とは、登録料の払込をもって完了となるので、ご注意ください。）**  
2) 年令区分は令和4年4月1日で該当年令に達するもの。  
3) シングルスは、予選を含め全ての種目（年代別・一般）で一人1種目に限る。  
4) 無条件出場選手については後日報告する。
- ル ー ル 現行の日本卓球ルールによる。
- 競 技 方 法 全てトーナメント方式により順位を決定する。但し、人数が少ない種目については、リーグ戦とすることがある。
- 使 用 球 公認プラスチック球：ニッタク40mmホワイト
- 参 加 料 シングルス1名 1,000円
- 申 込 方 法 (イ) 県協会指定の申込み用紙に記入し、申込先へ直接申し込みのこと。  
(ロ) 参加料は、10月23日迄に下記口座へ振り込むこと。
- 振 込 先 ①ゆうちょ銀行より振込の場合  
【記号】10970 【口座No.】30873601 【加入者名】神奈川県卓球協会  
②他金融機関から振込の場合  
【店名】〇九八（ゼロキュウハチ） 【店番】098  
【預金種目】普通預金 【口座番号】3087360  
【口座名】神奈川県卓球協会
- 申 込 先 〒210-0803 川崎市川崎区川中島 1-3-5  
小川 道男 問合せ先 電話 070-6464-8798
- 申 込 締 切 令和3年10月23日（土）必着のこと。
- 注 意 事 項 (イ) ゼッケンは日本卓球協会のものを着用すること。  
(ロ) 競技中の事故に主催者は責任を負いませんので体調は自己管理です。  
(ハ) 無条件出場選手及び代表選手は、必ず県予選会当日に参加料を添え申込手続きをすること。

第74回本大会

令和4年3月15日（火）～20日（日） 東京体育館

## 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無観客試合のため、応援の方の入場は、できません。
- ④大会中止・日程・入場制限等変更の場合は、(一社)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、(一社) 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. 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: 神奈川県卓球協会事務局 電話番号 070-4806-1236
9. 大会参加者(選手、認められた人数の引率者・監督・コーチ)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。

所属・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。

