

2021年度 横浜市小学生ランク別オープン卓球大会

主催:横浜市卓球協会

- 1・期 日 2022年 2月6日(日)
8:30～開館 受付開始9:00～ 開会式9:45～ 試合開始10:00～
- 2・会 場 戸塚スポーツセンター (JR)(地下鉄)戸塚駅下車徒歩5分 TEL862-2181
- 3・主催・後援 主催 横浜市卓球協会 ・ 後援 神奈川県卓球協会
- 4・参加資格 (公財)日本卓球協会に2021年度登録した小学生以下の選手
(注意事項) *参加選手は、審判・記録ができる選手に限ります。
審判、記録ができない選手については、保護者に審判、記録をお願いします。

- 5・競技種目 シングルス 男・女別
注意 区分は2021年4月現在でお願いします。

種目番号				種目番号					
1	ホープス	男子	A	6年生以下	11	ホープス	男子	B	6年生以下
2	ホープス	女子	A	6年生以下	12	ホープス	女子	B	6年生以下
3	カブ	男子	A	4年生以下	13	カブ	男子	B	4年生以下
4	カブ	女子	A	4年生以下	14	カブ	女子	B	4年生以下
5	バンビ	男子	A	2年生以下	15	バンビ	男子	B	2年生以下
6	バンビ	女子	A	2年生以下	16	バンビ	女子	B	2年生以下

ランク A 上級、全国出場、県大会上位

B 中級者など

- 6・競技方法 リーグ戦のみを予定しています。
(人数により変更もあります。)
敗者戦・下位トーナメントは実施しない予定です。
- 7・試合方法 各種目とも全試合1ゲーム11点、**3ゲームマッチ**で行う。
- 8・ルール 現行の日本卓球ルールに準じて行う。*試合前の練習を3本とします。
*ゼッケン(日本卓球協会)を必ず着用のこと。
*参加人数多数の時はタイムアウト制を採用しません。
- 9・表彰 リーグブロック1位を予定しています。(人数により変更もあります。)
*試合方法により、変更もあります。
- 10・運営上の注意 選手が審判・記録をします。
*バンビについては、保護者の方々に協力していただきます。
*参加数により、男女を一緒・種目合同を行うことがあります。
(例、バンビとカブを一緒)
- 11・参加料 1名700円 当日、チームごとに徴収致します。
- 12・申込方法 **FAX** にて受け付けます。**(必ず確認のTELをしてください。)**
Aランクで、全国大会出場また県大会上位(ベスト4)入賞などをした場合、
申込用紙に実績を記入してください。(組み合わせの参考にします。)
できるだけ、具体的に記入してください。

帯同者は、選手1名につき1名とします。申込書に帯同者名の記入をお願いします。
会場の都合上:入場数制限がありますので申込をお断りする場合がございます。ご了承ください。

- ① 受付場所 河原スポーツ TEL. FAX **045-662-3036**
10:00～18:00まで

木曜日・第1水曜日定休(申込みご遠慮ください)

〒231-0868 横浜市中区石川町2-66

- ② 申込受付 開始 2021年11月5日(金)より
〆切 2021年12月22日(水)

- 13・使用球 ニッタク ホワイト公認球
- 14・申込書記入上の注意 ① ランク順に記入して下さい
② 用紙が足りない場合はコピーして下さい
- 15・個人情報の取り扱い
(1)本大会参加に際して提供される個人情報(氏名、チーム名)、写真等は本大会活動に利用するものとし、
これ以外の目的に利用することはありません。
本大会活動:大会プログラム掲載、上位入賞者等の記録の市協会HPへの掲載及び報道機関での公開
(2)本大会の参加者は、上記に承諾したものとみなします。
- 16・その他 大会運営への協力をお願いいたします。

・大会中止・日程・入場制限等変更の場合は、市卓球協会HPに掲載いたします。

*大会参加申込にあたっての留意事項を必ずお読みください。

*大会受付時に連絡先及び健康状態申告書を必ず提出してください。

*公共交通機関の利用をお願いいたします。

2021年度 **横浜市小学生ランク別オープン卓球大会** 申込書 主催:横浜市卓球協会

申込団体名	連絡責任者氏名	申込期間	2021年11月5日(金)～12月22日(水)
	連絡先携帯TEL	2021年	月 日 申込

連絡先住所〒 実施日2022年2月6日:戸塚SC

*連絡責任者氏名、連絡先携帯TEL、連絡先住所は必ず記入してください。

1	ホープス 男子 A	6年生以下
2	ホープス 女子 A	6年生以下
3	カブ 男子 A	4年生以下
4	カブ 女子 A	4年生以下
5	バンビ 男子 A	2年生以下
6	バンビ 女子 A	2年生以下

11	ホープス 男子 B	6年生以下
12	ホープス 女子 B	6年生以下
13	カブ 男子 B	4年生以下
14	カブ 女子 B	4年生以下
15	バンビ 男子 B	2年生以下
16	バンビ 女子 B	2年生以下

記入上の注意

・種目に番号1～16は必ず記入してください。

・上位選手より記入してください。

参加料 合計人数()人×700円＝

円 領収書(必要・不必要)○を付ける

選手名簿

帯同者名簿

番号	種目	学年	氏名	実績
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

	氏名	連絡先携帯番号
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		

17				
18				
19				
20				
21				

17		
18		
19		
20		
21		

不足の場合はコピーしてください。

大会参加者の皆様へ

横浜市卓球協会主催大会参加申込にあたっての留意事項

横浜市卓球協会

昨年5月25日、全国で緊急事態宣言が解除されました。9月以降大会も皆様のおかげで実施できるようになりました。本年に入り、緊急事態宣言が再び発出される事態となりました。本当に厳しい状況で、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は思いますが、何卒宜しくご協力のほどお願い申し上げます。今年度も、本大会参加にあたって、以下の項目についてご協力を頂きたいと思っております。

- 1、大会2週間以内で以下に該当する方は、参加をお見合わせください。
 - * 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ください。(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いたします。
- 4、他の参加者、役員、スタッフ等との距離確保に努めてください。
(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、応援等は避けてください。
- 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ください。
- 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
- 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、

速やかに濃厚接触者の有無等について報告してください。

連絡先:横浜市卓球協会 理事長 伊藤隆介 045-231-8546

大会参加者の皆様へ

横浜市卓球協会

連絡先及び健康状態申告書 (大会名:

月 日実施)

*1人1枚を代表者が当日受付にてまとめて提出をお願いします

新型コロナウイルスの流行防止のため今大会参加にあたって以下の情報提供をお願いいたします。ご記入の上、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り扱いには十分配慮いたします。

*申し訳ございませんが、提出がないと大会に参加することが出来ません。

氏名 :		
大会申込書に連絡先が登録されていれば、以下の年齢、住所、連絡先は記入不要		
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		
1、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
2、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
3、だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
4、嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
5、体が重く感じる、疲れやすい	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
6、新型コロナウイルス感染症とされた者との濃厚接触の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
7、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
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、地域等へ渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし

大会参加者の皆様へ

横浜市卓球協会

連絡先及び健康状態申告書 (大会名:

月 日実施)

*1人1枚を代表者が当日受付にてまとめて提出をお願いします

新型コロナウイルスの流行防止のため今大会参加にあたって以下の情報提供をお願いいたします。ご記入の上、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り扱いには十分配慮いたします。

*申し訳ございませんが、提出がないと大会に参加することが出来ません。

氏名 :		
大会申込書に連絡先が登録されていれば、以下の年齢、住所、連絡先は記入不要		
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			
1、	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
2、	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
3、	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	<input type="checkbox"/>	あり <input type="checkbox"/> なし
4、	嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/>	あり <input type="checkbox"/> なし
5、	体が重く感じる、疲れやすい	<input type="checkbox"/>	あり <input type="checkbox"/> なし
6、	新型コロナウイルス感染症とされた者との濃厚接触の有無	<input type="checkbox"/>	あり <input type="checkbox"/> なし
7、	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
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、地域等へ渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合	<input type="checkbox"/>	あり <input type="checkbox"/> なし