

令和3年12月18日

各 学 校 長 殿
各 所 属 団 体 長 殿

鶴岡卓球協会長 長谷川 静夫

ニッタク杯争奪
第21回オール田川ダブルス卓球選手権大会
開催について（案内）

厳寒の侯、皆様にはご健勝の事とお慶び申し上げます。日頃から卓球競技につきましては格段のご高配を頂きまして厚く御礼申し上げます。

さて、本年度も標記の大会を開催することにいたしました。

今年度は硬式を庄内地区在住の方のみのオープン大会と致します。下記要領で実施いたしますので皆様もふるってご参加下さいますようご案内申し上げます。

**尚、コロナウイルス感染状況に応じて大会の中止もあり得ますのでご了承願います。
又、本大会は無観客で行います。下記要項の13番をよく確認してください。**

言 己

- 1 主 催；鶴岡卓球協会
- 2 後 援；日本卓球株式会社
- 3 期 日；令和4年1月23日（日） 午前8時00分 開場
午前9時00分 開会式
- 4 会 場； 藤島体育館
- 5 参加資格；1. 男女ダブルス（硬式）（鶴岡・酒田地区在住の方のみのオープン大会）
・鶴岡地区の選手
県登録（但し、鶴岡地区から登録した者）をしている者に限る。
但し、県登録をしていない選手が参加する場合は、一チーム所定の参加料
プラス500円徴収します。申し込み用紙に「県登録なし」と記載願います。

鶴岡地区以外からの申し込み者は、備考欄に今年度の主な成績を記載願います。

但し、県登録をしていない選手が参加する場合は、一チーム所定の参加料プラス500円徴収します。申し込み用紙に「県登録なし」と記載願います。

2. ラージボールダブルス

参加条件：ペア合計100歳以上

県登録（但し、鶴岡地区から登録した者）している者に限る。

但し、県登録をしていない選手が参加する場合は、一チーム所定の参加料プラス500円徴収します。申し込み用紙に「登録なし」と記載願います。

- 6 種 目；①男子ダブルス ②女子ダブルス
（男女混合のペアは男子ダブルスに申込みこと）
③ラージボール・ダブルス（混合ダブルス）
（A・Bのクラス分けは行わない）

- 7 競技方法；試合形式（リーグ・トーナメント）は参加数による。
- ① 予選は3セットマッチ2セット先取とし決勝トーナメントからは5セットマッチで3セット先取を勝ちとする。（硬式）
 - ② 3セットマッチで2セット先取を勝ちとする。（ラージボール）
 - ③ ルールは現行の日本卓球ルールを適用する。
 - ④ 使用球はニッター硬球（プラスチックボール 白 40mm）とする。ラージボールは（プラスチックボール）とする。
 - ⑤ 表彰は3位までとする。但し、ラージボールの部は景品のみとする。
 - ⑥ ラージボールは、A・Bのクラス分け行わずオープンで予選の試合を行い、1, 2位トーナメントと3, 4位トーナメントに分けて試合を行う人数の関係上同姓ペアを認める場合もある。

- 8 参加料；1ペアにつき1,500円（年齢・学年問わず）
※参加料は当日各チームまとめて払って下さい。なお当日棄権した選手の参加料も払っていただきます。

- 9 申込締切；所定の用紙に記入の上、1月11日（火）夕方5時迄、下記まで申し込んで下さい。ファックスでも結構です。
遅れた場合は受け付けませんのでご注意願います。

申し込みについて

Faxで送る場合は必ず表紙を付けて何組の申し込みか記載願います。
メールで送る場合は必ず何組の申し込みかを記載願います。

又、領収書を事前に準備しますので申し込み用紙の下に領収書が必要なチームは宛先と金額を記載して申し込みをお願いします。

硬式の部 ラージの部

〒997-0049 鶴岡市大部町14-20
本間 賢二 宛
ファックス 0235-22-4940

メールでの申込み先 order@tsuruoka-tta.com

※ 受信トラブルを避けるためできるだけメール添付でお願いします。

申し込み上の注意！
ダブルスとシングルの申し込みメールは別々に送ってください。又、男子と女子の申し込みも別々のエクセルシートを作成し添付してください。

- 10 組合せ；組み合わせについては一般部にて行います。

- 11 その他；①くれぐれも時間厳守をお願いします。
②参加選手は必ず背中にゼッケンをつけて下さい。
ない場合は当日300円で販売いたします。
- 12 大会運営；硬式の部についての大会運営は金丸クラブと余目クラブ の皆さんに
お願いします。
ラージボールについての大会運営は鶴場クラブの皆さんにお願いします。

13 コロナ感染予防について

- ・本大会は無観客で行います。
 - ・入場できる方は以下になります。
 - ① 試合に出場する選手
 - ② 申込みをされたチームで2名までコーチとして入場可能ですが
1組しか参加しない場合は1名までとします。
 - ③ 協会役員・運営担当者
-
- ・入場する方は別紙 健康観察シート に記載し受付時まとめて
参加料と一緒に提出願います。
 - ・参加者は別紙 大会参加者への注意点 をよく確認して頂きます
ようお願いいたします。

以上

現在新型コロナウイルス感染防止に皆様日々対応されていると思います。
当協会としては大会を安全に行うため感染防止を徹底し以下のように実施しますので
入場する方（選手・監督・コーチ・協会役員）はご協力願います。

大会参加者（選手・監督・コーチ・大会役員）につきましては
以下の内容をお守りください

当日は無観客で行います。

ベンチに入れるのは、監督・コーチいずれか1名までとする。

- 1 当日来場される方は添付の「連絡先及び健康状態申告のお願い」へ記入し
当日受付時に提出願います。
尚、提出されていない方の入場（観客席も）は出来ませんのでよろしく願います。
各チームの監督さんは、自分のチームの来場者を把握しておいてください。**
- 2 入場する際体育館の入り口で消毒液で手の消毒を行ってから入館願います。
- 3 監督・コーチ・大会役員はマスクの着用をお願いします。
- 4 応援席で待機する場合はマスクを着用し隣の人との間隔を空けて応援をお願いします。
目安として椅子1つ以上空けて着席願います。
尚、応援は拍手のみとし声を出さずに応援願います。
- 5 協会でも消毒液を準備しますが、各自でも消毒液は準備してください。
- 6 以下に該当する方は、大会への参加及び来場をご遠慮ください。
 - ・体調がよくない場合（例：発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合）
 - ・当日の朝は必ず体温を測り、37.5℃以上ある場合は入場をお断りさせていただきます。
 - ・同居家族や身近な知人に新型コロナウイルス感染が疑われる方がいる場合
 - ・過去14日以内に海外への渡航又は海外在住者との接触、
関東地区への訪問や関東地区の方と接触がある場合
- 7 前回の大会でもありましたが、途中から申請していない家族や親せきの方などが急遽
来場する場合がございます。
そのようなことの無いよう各チーム徹底指導願います。

選手の皆さんへの注意点

下記内容について各チームの監督 指導者の方は選手へ詳しく説明し、徹底するよう指導願います。

- 1 選手は試合の際はマスクを外しても構いませんが、試合終了後は速やかにマスクを着用願います。
- 2 会場の換気は1hに一度程度又は3試合程度に1度行います。また、試合に影響の出ない範囲で、窓を開けたまま試合を行うこともあります。
(当日の天候等を考慮して、臨機応変に対応します。)

3 試合の進め方と注意点

会場に入場する際は入り口で手の消毒を行い入場してください

- ① コートに入ったらコートを含んでジャンケンをする（握手は行わない）
- ② 5本練習
- ③ 選手はコートの中心に立ちラブオールであいさつ（会釈）をする
- ④ 試合中は出来るだけ声は出さずに試合を進める事
- ⑤ チェンジコートは行います。
- ⑤ 試合が終了したら握手はせず、その場であいさつをしてベンチへ帰る
- ⑥ 試合終了後、相手チームベンチコーチにはあいさつを行わない
- ⑦ 試合中はシューズの裏側を手で拭いてはいけません。
シューズを拭く場合は雑巾を使用すること。
但し、直接床には置かず必ず敷物を準備しその上に雑巾を置くようにする
- ⑧ **試合の際タオルは持って行く場合は、ラケットケースや専用のかごの中に入れてコートに持ち込んでください**
- ⑨ 卓球台には直接触らない事（手の汗を拭くなどの行為を行わない）
- ⑩ **当日は敗者審判制になりますので審判をする方は、
審判を行う前と終了後消毒液で手の消毒を行って下さい
又、マスクの着用もお願いします。**
- ⑫ 選手控え所は特に設けませんので試合が無い場合は観覧席で待機願います。
選手のコールを行いますので呼ばれたらそのコートに速やかに入るようにして下さい

尚、上記以外でも当日追加で依頼をかける場合があるかもしれません。

大会を無事に行えるよう関係各位のご協力をお願い致します。

2021年 月 日

会員各位

連絡先および健康状態申告のお願い

鶴岡卓球協会

新型コロナウイルスの感染予防のため、大会参加にあたり以下の情報提供をお願い致します。ご記入の上、大会当日に持参し、受付にご提出下さい。なお、提出された個人情報の取扱には十分配慮いたします。

入場区分： 選手 保護者 代表者・指導者 大会役員 ※いずれかに○		
(フリガナ) 氏名： 年齢：		
※未成年者は、保護者氏名を記載してください。 (フリガナ) 保護者氏名：		
所 属： ※入場区分が保護者、代表者・指導者の場合は参加選手の所属を記載してください。		
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		
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
だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）	<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
体が重く感じる、疲れやすい等	<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者との濃厚接触の有無	<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
過去14日以内に海外への渡航又は海外在住者との濃厚接触	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし

以 上