

令和4年度 第56回全日本社会人卓球選手権大会 県予選会要項

一般社団法人神奈川県卓球協会

2022年3月15日 代表梓訂正

- 日 時 令和4年6月18日(土) 9時 受付 9時30分 開会
- 会 場 川崎市 麻生スポーツセンター
川崎市麻生区上麻生 3-6-1 Tel 044-951-1234
- 主 催 一般社団法人神奈川県卓球協会 川崎卓球協会
- 後 援 川崎市 公財)川崎市スポーツ協会
- 種 目 ①男子シングルス ②女子シングルス 県代表 各8名(予定)
③男子ダブルス ④女子ダブルス 県代表 各4組(予定)
- 参加資格 1) 令和4年5月20日までに、選手は令和4年度当協会選手登録、且つ日本卓球協会選手登録を完了し、監督は役職者登録を完了した者であること。
※登録完了とは、登録料の払込をもって完了
(全日本社会人出場者は、段級制規定に定められた有段者であること)
※段位を持っていない選手は当日申請のこと。(1段につき10,000円)
※初出場者…初段、3回目出場者…2段、5回目以上出場者…3段
男女単・複の種目に出場する者の年齢制限はない。日本学生卓球連盟員、全国高等学校体育連盟に登録している者及び専修各種学校に在籍する学生・生徒は出場できない。但し、勤労を生活の主としている者で、大学・短大・専修各種学校において夜間授業を行う学部、通信による教育を行う学部^に在籍、及び高校において定時制・通信制の課程を履修している者は参加できる。
- 3) 令和4年度の全日本マスターズへの重複出場は禁止する。神奈川県予選会においても同様重複出場することはできない。(ダブルスのみの出場は可)
- 4) 外国籍選手は出場できない。但し、次の場合はこの限りではない。日本で出生した者は、大会申し込み時点まで3年以上継続して在住していること。また、外国で出生した者は、大会申し込み時点まで10年以上継続して在住していること。ダブルス種目については出場資格制限はない。
- ルール 1) 現行の日本卓球ルールによる。
2) 競技には2種類以上のユニフォームを持参方。
3) ゼッケンは令和4年度日本卓球協会指定のものを使用。
- 使用球 公認プラスチック球：ニッタク40mmホワイト
- 無条件出場 本戦要項公開前にて未定 (2022年2月23日現在)
※後日ホームページ上でお知らせしますが、予選会受付期間が来ましたら、とりあえず予選会に申込みしてください。
- 参加料 シングルス 1名 1,000円 ダブルス 1組 1,500円
※当日受付にてお支払いください(おつりが無いように)
※棄権選手の分もお支払いください
- 申込方法 県協会指定の申込み用紙に記入し、下記宛に直接申込み(郵送)してください。
〒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
- 受付期間 令和4年5月6日(金)～5月20日(金) 必着のこと
- その他 1) 全国大会へ出場する全ての選手は、必ず県予選会当日に参加料を添えて申込のこと。また、これまで全国大会へ出場した選手は、出場回数を申込時に記入のこと。
2) 病気、事故に備えて、各自健康保険証を持参してください。けが等の場合には、可能な応急処置はしますが、各自の責任に帰することとします。選手の健康管理は本人の責任とします。健康診断などを事前に受けることが望ましいです。

※本要項は、令和4年度の（公財）日本卓球協会の本大会実施要項が来ていない段階での発送となっております。今後、変更する可能性がありますので、ご承知おきください。

※変更の際はホームページ上にてお知らせいたします。

全国大会	令和4年10月28日（金）～30日（日）
会場	長野県：安曇野市総合体育館（ANCアリーナ）
参加料	シングルス 1名 3,000円 ダブルス 1組 4,000円

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、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

一般社団法人神奈川県卓球協会

平素より、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
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、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

一般社団法人神奈川県卓球協会

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の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 ・ 役員		
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

令和4年度 第56回全日本社会人卓球選手権大会 県予選会 参加申込書

種目 ①男子シングルス ②女子シングルス ③男子ダブルス ④女子ダブルス

シングルス

種目 No.	選手氏名	(年齢)	段位	所属
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:

ダブルス

種目 No.	選手氏名	(年齢)	段位	所属
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:
		()		:

- ※ ①種目欄には、該当する種目番号を記入してください。 ② 段位は必ず記入してください。
- ③所属欄は、_:_の前には支部協会の略称を、_:_の後にはチーム名を記入してください。
略称…浜(横浜)、須(横須賀)、その他の支部協会の略称は「頭」の1文字を書いてください。
*例…相(相模原)
- ④全て、「〃」は使用しないでください。

上記チームの参加を申し込みます。 チーム名 _____

年 月 日 申込者 _____

住所 _____

電話番号 _____

メール _____