

令和4年度 山形県国体予選会酒田地区予選会 卓球競技 実施要項

1. 主催 酒田卓球協会
2. 主管 酒田卓球協会高体連部・酒田卓球協会社会人部
3. 後援 酒田市・酒田市教育委員会・（公財）酒田市体育協会・タクエースポーツ
4. 日時 令和4年5月29日（日）午前8時30分より（体育館は7時30分に開館）
5. 会場 国体記念体育館
6. 資格
 - ①日本国籍を有する者であること。ただし、学校教育法第1条に規定する学校に在籍する学生及び生徒はこの限りでない。
 - ②今年度、酒田卓球協会に登録した者であること。
 - ③少年種目に参加する者は、平成16年4月2日から平成20年4月1日までの間に生まれたものとする。（中学3年生を含む）
 - ④成年種目に参加する者は、平成16年4月1日以前に生まれた者とする。
 - ⑤**県外の選手が成年種目に参加する場合は、酒田飽海地区高校出身者で「ふるさと選手制度」を活用する者とする。（注：ホームページ2022.04.23掲載の「ふるさと選手登録」）**
7. 種目
 - ①少年男子シングルス（県予選会出場枠16）
 - ②少年女子シングルス（県予選会出場枠12）
 - ③成年男子シングルス（県予選会出場枠12）
 - ④成年女子シングルス（県予選会出場枠8）
8. 出場数
 - ①出場数は制限しない。
 - ②県協会から推薦が該当する選手は、地区予選は免除となり、地区予選の出場は認めない。

-推薦内訳-

 - ①少年男女シングルス
 - ・前年度国民体育大会山形県予選会ベスト8
 - ・本年度県高校総体ベスト8
 - ・前年度山形県選手権大会（ジュニアの部）ランキング8位まで
 - ・前年度県中学総体ベスト4
 - ・前年度県中学新人決勝大会ベスト4
 - ②成年男女シングルス
 - ・前年度国民体育大会山形県予選会ベスト6
 - ・前年度山形県選手権大会（一般の部）ランキング16位まで
 - ③強化部推薦
9. 試合方法
 - ①現行の日本卓球ルールによる。（タイムアウト制は採用しない）
 - ②1ゲーム11本、5ゲームズマッチとする。
 - ③リーグ戦、及びトーナメント戦で代表を決定する。ただし、新型コロナウイルスの感染状況により、決勝まで対戦せず代表決定戦までの場合がある。
※種目別の参加数が出場枠数の半数に達しない場合、その種目の予選は行わない。
 - ④審判の割り当ては、リーグ戦は相互審判制、トーナメント戦は第1試合を除き敗者審判制とする。
 - ⑤**新型コロナ感染症予防対策の特別ルールを採用する。**
10. 参加料

①少年の部（中学生）	1名	→	600円
②少年の部（高校生）	1名	→	700円
③成年の部	1名	→	800円

◎参加料は大会当日、チーム毎に徴収します。お釣りの無いように、封筒に入れてご準備下さい。

- 1 1. 申し込み 「参加申込書」に必要事項を記入し、締切日まで下記に申し込むこと。
- ①申し込み先
少年の部 ⇒ snaoin@pref-yamagata.ed.jp 高体連部 直井
成年の部 ⇒ x_ray002@yahoo.co.jp 社会人部 白田
(申し込み確認メールを受信した翌日までに返信します。)
- ②申し込みは、チーム内で強い順で記入すること。
- ③締切日 **令和4年5月20日(金)**
- ④電話での申し込み、期日以降の申し込みは受け付けない。
- ⑤本大会のお問い合わせは、e-mailにて少年の部は 高体連部 直井迄、成年の部は 社会人部 白田迄お願いします。
- 1 2. 表 彰 各種目毎、3位まで表彰する。
- 1 3. 連絡事項 ①進行 ☆成年の部 社会人部 ☆少年の部 高体連部
②会場設営・撤去 参加者全員
③試合球は、JTТА 公認40mmホワイト(ニッタク)とする。
④県予選会に出場が決定した選手は、申し込み手続きを当日完了すること。少年の部は、学校から所定の用紙【参加申込書(中学校・高等学校用)】を提出すること。
★県協会から推薦を受けている選手も忘れずに申し込むこと。
- 1 4. その他 ①山形県内にて新型コロナウイルス感染症陽性者が出た場合は、大会中止とすることがありますので、ご了承ください。中止のお知らせは酒田卓球協会ホームページにて行います。
②別紙1「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。
③観戦等は基本的にはできません。体育館への入場は、①選手、②監督およびコーチ又は顧問は各チーム2名まで、③運営者のみです。
④大会当日の受付時に別紙2「連絡先および健康状態申告のお願い」を提出していただきます。提出しない選手は参加をお断りすることがあります。(監督・コーチ・顧問の方も提出していただきます)
会場にプリントアウトして記入し、提出すること。
⑤主催者側でもアルコール消毒液等を準備しますが、各自でも準備していただき感染症予防対策に努めてください。

令和4年4月21日

(2022.3.19日卓協ガイドライン参考)

会員各位

大会参加申込にあたっての留意事項

酒田卓球協会 事務局

日頃より、酒田卓球協会に対するご理解とご協力に感謝申し上げます。

山形県では新型コロナウイルス感染症の感染拡大を防止するためのまん延防止等重点措置を2月に終了した後も、新たな変異株が確認されるなど、まだまだ予断を許さない状況が続いています。しかし、ワクチン接種の加速化により、重症化や感染拡大の抑制につながると思われることから、今後も感染拡大予防対策を図りながら、大会を開催してまいります。

皆様におかれましては、引き続き、以下の項目についてご理解、ご協力をお願いします。

1. 大会前日までに山形県内において新型コロナウイルス感染症陽性者が出た場合、大会中止とすることがありますので、ご了承ください。
(基本的には酒田卓球協会ホームページ (<http://www.sakata-tta.com/>) にてお知らせしますが、ホームページ掲載が間に合わない場合もありますので事務局に確認してください。)
2. 大会前 10 日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。
 - 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（席、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、入国後の観察期間が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
3. 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）。
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します。
(主催者側でもアルコール等を準備しますが、各自でも準備をお願いします。)
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、応援等は避けてください。
7. 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、主催者の指示に従ってください。
8. 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)
9. 大会終了後 10 日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ください。

会員各位

連絡先および健康状態申告のお願い

酒田卓球協会 事務局

新型コロナウイルスの感染予防のため、今大会(事業等)参加にあたり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、受付にご提出ください。
 なお、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。

大会名	令和4年度 山形県国体予選会酒田地区予選会 卓球競技		
所属	(保護者の皆様は、お子さんの所属を記載してください。)		<参加形態> ○を付けてください。
(フリガナ) 氏名:	年齢:	1. 選手	2. 監督(コーチ、顧問等) 3. 役員
(フリガナ) 保護者氏名:	※参加者が高校生以下の場合に記載してください。		
住所:〒			
連絡先(電話番号):			
大会当日の自宅での体温 ()℃		大会会場での体温 ()℃	
大会前日から10日間以内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"/>
2. 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>
3. 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"/>
4. 嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>
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の有無	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>
6. 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"/>
7. 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"/>
8. ワクチン接種の副反応により体温が上がった場合は、 ワクチン接種日を記入願います。 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>

<連絡先> 酒田卓球協会 事務局
 事務局長 加藤 健
 TEL 090-5189-1118
 Mail <k.k.n.a_0606_1106@galaxy.ocn.ne.jp>