

令和4年9月吉日

各 位

酒田卓球協会 会長 松田 文夫
(公認省略)

令和4年度「第46回 団体対抗総合卓球大会」のご案内

恒例の標記大会を下記の通り開催いたしますので、多数ご参加賜りますようご案内申し上げます。

記

1. 主 催 酒田卓球協会
2. 主 管 酒田卓球協会社会人部
酒田卓球協会高体連部
3. 後 援 酒田市
酒田市教育委員会
(公財)酒田市スポーツ協会
タクエースポーツ
4. 日 時 **令和4年11月20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 酒田市飯森山2丁目296-1 TEL0234-31-5231
6. 資 格 **①選手・監督・コーチ・顧問は、山形県内に在住しているものであること。**
②令和4年度日本卓球協会又は酒田卓球協会に登録の完了したものであること。
ただし、協会未登録者を含むチームも参加できるものとする。(注:参加料)
7. 種 目 ① 男子団体戦
② 女子団体戦
8. 試合方法 ①1チームは、監督1名、選手4~6名で編成する。なお、監督は選手を兼ねることができ。 (監督を含めた1チームの人数は、7名以内とする)
②試合形式は、1ダブルス4シングルスとする。
③1番にダブルスを行い、2~5番にシングルスを行う。ただし、2番のシングルスはダブルスと重複して出場できない。なお、2~5番のシングルスは、すべて異なる選手とする。
④3~4チームによる予選リーグを行い、各リーグ順位による決勝トーナメントを行う。
⑤予選リーグ(3ゲームマッチ)は、5番までの試合の勝敗で順位を決める。決勝トーナメント戦(5ゲームマッチ)は、3点先取で他の試合は打ち切りとする。
⑥男子団体戦において、女子の出場を認める。
⑦当日に選手が不足したチームは、参加者のみで試合は行いが、無効試合とする。
⑧審判は、相互審判制とする。
⑨新型コロナウイルス感染症予防対策の特別ルールを採用する。
9. 出 場 数 ①出場チーム数は、制限しない。
10. 参 加 料 ①中学生以下 4,000円
②高校生以上 5,000円
③未登録者を含む場合 6,000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 x_ray002@yahoo.co.jp 社会人部 白田 迄
(確認のため、申し込みメールを受信した翌日までに返信します。)
②複数チームが出場する場合は、A.B.C…と強い順位に区別すること。
③締切日 令和4年11月4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、全てe-mailにて社会人部白田迄お願いします。
- 1 2. 表彰 ①1位トーナメントは3位までの入賞チームを、それ以外のトーナメントは1位のみを表彰する。
- 1 3. 規則 ①現行の日本卓球ルールによる。但し、タイムアウト制は適用しない。
②ゼッケンは、2022年度(公財)日本卓球協会指定のものを着用することが望ましいが、取得していないものは過去の日本卓球協会のものか、もしくは手製のものを準備し必ず着用すること。
③使用球は、ニッタク社製40mmホホワイト球とする。
④新型コロナウイルス感染症予防対策のために決められた規則による。
- 1 4. 連絡事項 ①会場設営・撤去 参加者全員
②進行 社会人部 高体連部
③前回の優勝チーム(男子:余目クラブA 女子:チームマニアック)は、優勝杯を持参すること。
④進行クラブ割り当ては、「チーム桜」です。
- 1 5. その他 ①新型コロナウイルス感染症の感染状況によって、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)
⑤各自マスクを持参してください。(競技中以外はマスク着用をお願いします)
⑥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。

令和 4年 11月 20日

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 第46回 団体対抗総合卓球大会	
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 4. その他
(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"/> 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. 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
4. 嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
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"/> なし
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"/> なし
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"/> なし
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"/> なし

<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>