

第10回岩手県ダブルス団体卓球大会開催要項

- 目的 1. ダブルス種目を通して競技力、技術の向上を図ること。
2. 本県卓球人口の拡大並びに選手間の更なる親睦を深めること。
1. 主催 (一社) 岩手県卓球協会
2. 主管 (一社) 岩手県卓球協会・社会人委員会
3. 後援 岩手県・岩手県教育委員会・花巻市・(株)岩手日報社・日本卓球(株)
4. 日時 令和4年8月6日(土) 9時20分開会式 (8時30分開館)
5. 会場 花巻市民体育館(花巻市城内1-43)
TEL 0198-23-5270
6. 種目 ①男子オープン(年齢制限なし) ②女子オープン(年齢制限なし)
③男子中学生以下の部 ④女子中学生以下の部
7. 試合方法 全種目とも3名による3ダブルスで団体戦方式の試合を行う。この場合の試合順は以下の通りとする。
1番: AB 対 YZ 2番: AC 対 XY 3番: BC 対 XZ
*全種目とも2点先取法で試合を行うものとする。
*全種目とも3チームの予選リーグを行い、各種目のブロック順位による決勝トーナメントを行い順位を決定する。
*決勝トーナメントは、1位トーナメント、2位トーナメント、3位トーナメントとし、優勝を決定する。
*予選リーグは3ゲームマッチとする。
8. 参加資格 ①男女オープンに参加する選手は、岩手県卓球協会に登録をしていない者でも出場することができる。
②出場選手は一人1種目とする
③チーム編成は、各種目とも選手3名から6名まで登録することができる。
9. 競技ルール 現行の日本卓球ルールを適用する。但し、タイムアウト制は適用しない
10. 使用球 ニッタクホワイト球(プラスチックボール)を使用
11. 出場区分 *中学生以下の部は中学校以下の選手で構成されたチームであること。ただし、チームを編成することができない選手同士でチームを編成する場合は、編成理由により特別な許可を与えるものとする。

1 2. 参加料 1チーム…3, 000円
*参加料は当日徴収します。

1 3. 申込方法 【郵送の場合】

〒025-0053 花巻市中北万丁目646-3

(一社) 岩手県卓球協会 社会人委員会事務局長 柏葉雄平 宛

【メールの場合】

iwt.work.com@gmail.com

上記、社会人委員会申込専用アドレスへ申込データ（エクセル）を送信ください。

岩手県卓球協会ホームページより要項・申込書をダウンロードできます。

※ ホームページ大会予定一覧の申込バナーより送信することが可能です。

※ 申込データのファイル名はチーム名にして申し込んでください。

※ 受理メール（返信）にて申込完了となりますのでご注意ください。

メール送信後3日を経過しても受理メールが来ない場合はお問い合わせください。

《郵送・メール共通問い合わせ先》

(一社) 岩手県卓球協会 社会人委員会事務局長 柏葉雄平

090-6685-0137 問合せ可能時間帯(19:00~21:00)

1 4. 締切日 令和4年7月15日（金）必着

1 5. 表彰 各種目の順位トーナメントで3位まで入賞したチームを表彰する。
*但し、2位・3位トーナメントで3位まで入賞したチームは賞品のみとする

1 6. その他 ※「新型コロナウイルス感染予防対策について」（別紙）をよく読んで上で、お申し込みください。

※新型コロナウイルスの感染拡大によっては大会を中止する場合があります。

※今大会は無観客により実施いたします。（観客は入館できません）

※監督・コーチを除き1チーム1名のみ帯同者が入館すること認めます。

（小学生選手は1名につき1名まで帯同者の入場を認める）

※選手及び監督等（帯同者含む）は「連絡先及び健康状態申告書」をご持参の上、来場ください。

入館時に検温を行います。検温時の体温を記入のうえ健康調査票を提出し、入館いただきます。（体温が37.5℃以上ある方は入館できません。選手は棄権となりますのでご了承ください。）

*参加種目により試合方法が変更になる場合があります。

岩手県ダブルス団体卓球大会
新型コロナウイルス感染予防対策について

1. 次の場合は、参加を見合わせてください。(大会参加辞退)
 - (1) 大会前2週間以内で以下の事項に該当する者
 - ① 平熱を超える発熱(おおむね 37 度 5 分以上)がある
 - ② 風邪の症状(咳、のど痛みなど)
 - ③ 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
 - ④ 嗅覚や味覚の異常がある
 - 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がある
 - ⑥ 同居家族が新型コロナウイルス感染症を発症した
 - ⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる者(上記の症状を有する者)がいる
 - ⑧ 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. 大会参加者は以下の項目を遵守すること。
 - ① 選手・監督及び大会役員等すべての来場者は「新型コロナウイルス感染症についての体調管理チェックシート」を受付に提出する
 - ② 当日、検温して来場してください
(37 度 5 分以上の発熱及び咳・呼吸困難・倦怠感等の症状がある場合は来場をお控えください)
 - ③ マスクを持参すること(ベンチでの着用は白以外の色が望ましいが白でも可)
 - ④ 試合時以外はマスクを着用すること
 - ⑤ こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒をすること
 - ⑥ 他の参加者、審判員及び役員との距離(できるだけ 2m 以上、最低 1m 程度)を確保すること(観覧席も同様)
 - ⑦ 大会中に大きな声で会話しないこと
 - ⑧ 感染防止のために主催者(主管者)が決めたその他の措置を遵守し、指示に従うこと
 - ⑨ 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、岩手県卓球協会に速やかに報告すること
3. 試合を行う際の留意点
 - ① 試合前後の握手等で身体を接触させる挨拶は行わない(一礼のみ)
 - ② 試合中の選手は大きな声を出さないこと
 - ③ ベンチ・観覧席から声を出しての応援はしないこと(応援は拍手のみとする)
 - ④ タオルの共用はしない
 - ⑤ 飲料は自分専用のもので飲み、回し飲みはしない
 - ⑥ 卓球台の上を手で拭かない
 - ⑦ シューズの裏を手で拭かない
4. その他
当日受付での体温検査結果が 37.5℃以上、また、体調管理チェックシートを受付で確認させて頂いた際、健康状態回答確認欄に「あり」があった場合ご入場いただけませんのでご了承ください。

2022年 月 日

会員各位

連絡先および健康状態申告のお願い

(一社)岩手県卓球協会

新型コロナウイルス感染症の拡大予防のため今大会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、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。

チーム名： _____

氏名： _____

(大会エントリー時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： _____ 歳

住所： _____

連絡先(電話番号)： _____

大会当日の体温： _____ °C

大会前10日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. 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	<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 年 月 日	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし