

令和4年4月18日

関係者各位

栃木県卓球連盟会長 関 則男
(公印省略)

令和4年度栃木県レディース卓球大会開催について

陽春の候、皆様にはますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

この度、従来の県選手権大会とひまわり大会を一つの大会とし、下記のとおり開催いたしますので、多くのレディース選手が参加出来ますよう、よろしくお取り計らいをお願いいたします。

記

- 1 主催 栃木県卓球連盟・下野新聞社
- 2 主管 栃木県卓球連盟レディース委員会
- 3 日時 令和4年7月17日(日) 9:00集合 9:30開会
- 4 会場 明保野体育館
〒320-0845 宇都宮市明保野町7-9 電話 028-632-6381
- 5 競技種目 年代別チーム戦(2名でダブルス・シングルス・シングルのペアマッチ)

※ 2人の合計年齢が	{	Aグループ	~109歳
		Bグループ	110~125歳
		Cグループ	126~139歳
		Dグループ	140歳以上
- 6 参加資格
 - ① 栃木県在住の18歳以上の一般女子(高校生を除く)
 - ② 年齢は 令和5年4月1日の年齢とする。
 - ③ 各年代は2人の合計年齢より下の年代には出場することが出来る。
 - ④ ゼッケンを着用すること。(日本卓球協会のゼッケンが望ましい。)
 - ⑤ 1人でも申し込みを受け付けます。但しペアの組み合わせは、県卓連役員にお任せください。
- 7 競技ルール 現行の日本卓球ルールによる
- 8 使用球 日本卓球協会公認のプラスチック球40mmホワイト
- 9 参加料 1人 1,300円 (1チーム 2,600円)
- 10 申込方法 6月30日(木)までに申込用紙に必要事項を明記のうえ、封書表に「県レディース大会申込書」と朱書きし、〒320-0806 宇都宮市中央2-1-2 イシザキスポーツ内 県卓連事務局あて 申込むこと。
- 11 組み合わせ 7月4日(月)午後5時30分より、上記場所で県卓連役員が行う。
- 12 その他
 - ① 前回各種目優勝者は開会式前に優勝杯を返還してください。
シングルス 39歳以下 小堀和子(巴波クラブ) 40歳代 小松かおる(小山レディース)
50歳代 菊池千颯(YAMATO) 60歳以上 阿部テル子(オオルリ)
 - ② 電話、口答、及び締切り後の変更は認められない。但し大会当日の開会前であれば変更を認める。
 - ③ 病気・ケガ等に備えて各自健康保険証を持参してください。
健康管理は、本人の責任とします。
- 13 諸注意
 - ① 大会参加申込にあたっての留意事項(別紙)を確認してください。
(マスクを持参し、競技中以外は着用してください。)
 - ② 健康チェックシートを提出してください。
 - ③ 無観客試合としますので、選手・監督・競技役員のみの入場となります。
 - ④ 競技開始前の会場練習は、密を避けるため禁止とします。

※ 大会要項問合せ先

大島 文江 TEL/FAX 0285-82-3574
仁平 真理子 TEL 0285-77-0999
FAX 0285-77-4007

令和4年 月 日

県レディース卓球大会参加申込書

所属団体(チーム名)

申込責任者

申込責任者住所

連絡先(TEL)

No.	グループ	氏名	令和5年4月1日 の年齢	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

※ グループは、2人の合計年齢が A(~109歳) B(110~125歳) C(126~139歳) D(140歳以上)

※ 参加料は、1人1300円

会員各位

大会参加申込にあたっての留意事項

栃木県卓球連盟
レディース委員会

新型コロナウイルスにより外出の自粛など生活に制限があり、一部では卓球の大会も開催できない状態でしたが、新型コロナウイルス感染症の予防対策を行いながら、大会が再開できるようになりました。

今後、徐々にではございますが大会を再開してまいります。

しかし未だ新型コロナウイルス感染症の流行は根絶されたわけではございませんので、皆様には、ご不便ご負担をお願いすることも多々あるかと思えます。何卒宜しくご協力の程お願い申し上げます。早速ですが、本大会への参加にあたって、以下の項目についてご協力いただきたくお願いいたします。 感染予防は自己責任ですが、同時に他者を守る義務でもあります。

1. 大会前2週間以内で以下の事項に該当する方は、参加をお見合わせください。
 - ☆ 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者がある。
2. 各自マスクを持参してください（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いたします。
4. 他の参加者、役員、スタッフ等との距離の確保に努めてください（できるだけ2m以上；障害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、応援等は避けてください。
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ください。
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_001328.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ください。

※問合せ先	大島 文江	TEL/FAX	0285-82-3574
	仁平 真理子	TEL	0285-77-0999
		FAX	0285-77-4007

令和 年 月 日

連絡先及び健康状態申告のお願い

栃木県卓球連盟

新型コロナウイルス感染症の拡大予防のため、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扱いには十分配慮いたします。

◎基本情報

氏名	年齢 ()	チーム名	
住所		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 該当するものに「レ」を記入してください。

1	平熱（おおむね37度5分）を超える発熱	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
2	咳、のどの痛みなどの風邪の症状	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
3	倦怠感（だるさ・体が重い・疲れやすい）、呼吸困難（息苦しさ）	<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者との濃厚接触	<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

※ 本用紙は、大会終了後1か月程度で廃棄します。