第70回富士宮市制施行記念卓球大会開催要項（一般の部）

1	主　　催	富士宮卓球連盟
2	後　　援	富士宮市教育委員会（申請中）
3	大会期日	令和4年12月4日（日）　開館：午前8時30分
4	会　　場	富士宮市民体育館　　富士宮市外神東町115番地
5	種　　目	（1）一般男子シングルス （2）一般女子シングルス （3）一般男子ダブルス （4）一般女子ダブルス
6	参加資格	静岡県内に在住、在勤、在学（中学3年以上）の者及び富士宮卓球連盟が認めた者。
7	試合方法	シングルスは、予選リーグ・順位別決勝トーナメント方式 ダブルスは、トーナメント方式で行います。 ただし、参加人数、組数により変更する場合もあります。
8	ルール	現行の日本卓球ルールで行います。 ただし、タイムアウト制は採用しない。
9	使用球	日本卓球協会公認級（プラスチック）を大会使用球とします。
10	参加料	シングルス　1人　　600円 ダブルス　1ペア　1,000円
11	申込方法	別紙「留意事項」を確認のうえ、令和4年11月20日（日）までに下記まで申し込みください。 e-mail hihara@ktd.biglobe.ne.jp hihara@ktd.biglobe.ne.jp
12	表　　彰	各種目優勝、準優勝及び3位の選手に賞状及び賞品を授与します。また、シングルスベスト8の選手に賞品を授与します。 ただし、参加人数が5人以下の種目は優勝、準優勝の選手に賞状及び賞品を授与します。
13	組合せ会議	令和4年11月22日（火）午後7時から 富士宮市民体育館　会議室
14	その他	(1) 大会は、新型コロナウイルス感染防止対策のため、無観客で行います。 (2) 健康調査書を当日受付に提出してください。 (3) 新型コロナウイルス感染症の今後の状況により、大会を中止する場合もありますので、ご理解ください。

＊招待選手として、昨年と同様「しずおか焼津信用金庫卓球部」と、現在交渉中です。

第70回富士宮市制施行記念卓球大会申込書（一般の部）

１　申込責任者

２　所　　属

３　連　絡　先

種　目	１　一般男子シングルス	３　一般男子ダブルス
	２　一般女子シングルス	４　一般女子ダブルス

＊シングルス				＊ダブルス			
種目	順番	氏　　名	所　　属	種目	順番	氏　　名	所　　属

１．種目別に強い順で記入してください。
２．所属欄は全員記入してください。

令和4年10月27日

大会参加希望者 様

富士宮卓球連盟 会長 神戸 英治

第70回富士宮市制施行記念卓球大会（一般の部）
参加申込にあたっての留意事項

静岡県の新型コロナウイルス感染症感染者数は減少傾向にありますが、まだまだ大会開催に予断を許さない状況にあります。大会開催にあたり感染防止対策をとりながら実施していきたいと考えております。大会に参加する皆様に御不便、御負担をおかけすることも多々あろうかと思いますが、何卒、御協力のほど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確認し、御協力をいただきたく、お願い致します。

1 以下の事項に該当する方は、参加をお見合わせください。

(1) 体調がよくない場合（例：発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合）

(2) 同居家族や身近な知人に新型コロナウイルス感染が疑われる方がいる場合

(3) 過去14日以内に政府から入国制限、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場合

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してください）

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。

5 大きな声での会話、応援等は避けてください。

6 感染防止のため主催者が決めた他の措置をお守りいただき、主催者の指示に従ってください。

7 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濃厚接触者の有無等について報告してください。

8 連絡先 富士宮卓球連盟事務局 Eメール hihara@ktd.biglobe.ne.jp

hihara@ktd.biglobe.ne.jp

連絡先 富士宮卓球連盟事務局 日原（ひはら） 090−7022−8279

(1) 上記の項目を確認のうえ、申し込みください。

(2) 大会前2週間以内に項目1に該当した場合は、参加を見合わせてください。

(3) 申込責任者は、大会当日受付時に、参加者全員の別紙「健康調査書」を提出してください。

＊日本卓球協会では、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ています。

健康調査書

（第70回富士宮市制施行記念卓球大会）

所　　属　（　　）

ふりがな
氏　　名　（　　）

住　　所　（　　）

電話番号　（　　）

当日の体温　（　　．　　）　度

● 大会前２週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３７．５度）	□あり	□なし
2	咳、のどの痛みなど風邪の症状	□あり	□なし
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）	□あり	□なし
4	嗅覚や味覚の異常	□あり	□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	□あり	□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	□あり	□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	□あり	□なし

※　この調査に関する個人情報については、感染対策のものであり、他の目的では使用いたしません。

※　申込責任者が大会当日受付に提出してください。