

第 34 回全国健康福祉祭神奈川・横浜・川崎・相模原大会（卓球交流大会） 横浜市予選会

ねんりんピックかながわ2022

主催：横浜市卓球協会

- 1 . 期 日 2022年5月1日（日） 9：30～
- 2 . 会 場 磯子スポーツセンター第2 TEL 045-771-8118 横浜市磯子区杉田5-32-25
●JR 『新杉田駅』より徒歩 4分 ●京急 『杉田駅』より徒歩 13分
- 3 . 資 格 横浜市に在住する60才以上の者
(2023年4月1日時点で60才以上である人)
(昭和38年(西暦1963年)4月1日以前に生まれた人)
2022年年度神奈川開催のため、以下の項目は本年度はありません。
(前回、本大会に出場した選手は本年度は出場できません。)
- 4 . 選抜方法 ・各年代の参加者を選抜する。
・ダブルスについては、全国大会までに組み合わせを考慮していく。
予選方式は、参加人数により決定する。(基本はリーグ戦とする)
参加人数の少ない種目については、統合してリーグ戦を行うこともある。
本年度神奈川県開催のため2チーム選出
- 5 . 代表選手 ① 男子60才以上 (代表2名) 各チームの監督は
種目・数 ② 男子65才以上 (代表2名) 協会推薦とする。
③ 男子70才以上 (代表2名)
④ 女子60歳以上 (代表2名) *原則補欠は選出しない。
⑤ 女子65才以上 (代表2名)
⑥ 女子70歳以上 (代表2名)
- 6 . 全国大会 競技方法 シングルスとダブルスは兼ねることはできない。
第1試合 女子シングルス(70才以上)
第2試合 男子シングルス(70才以上)
第3試合 混合ダブルス(男子、女子ともに65才以上)
第4試合 女子シングルス(60才以上)
第5試合 男子シングルス(60才以上)
・チーム編成 監督1名 選手6名(8名以内)
日程 2022年11月12日(土)～11月15日(火)
会場 横須賀市総合体育館(メインアリーナ) 横須賀市不入斗町1-2
*横浜市選手団の一員として参加します。
- 7 . 使用ルール 現行の日本卓球協会の新卓球(ラージボール)ルールに準ずる。
*競技ルールを採用します。
- 8 . 使用球 ニッタクラージボール(プラ)
- 9 . 参加料 シングルス：1人1000円
- 10 . 申込方法 郵送を原則とします。 FAXで申込をした場合必ず確認の電話をしてください。
① 申込先 〒231-0868横浜市中央区石川町2-66
河原スポーツ内 横浜市卓球協会 宛
FAXで申込をした場合必ず確認の電話をしてください。
河原スポーツ TEL/FAX 045-662-3036 10:00～18:00
木曜日・第1水曜日は定休日です。(申込みご遠慮ください)
② **2022年4月1日(金)**
- 11 . 注意事項 ① 当日は1日傷害保険にも加入していますが、事故などは各自の責任とさせていただきます。
② 参加料は当日チームごとにお支払いください。
③ 不参加(棄権)の場合でも参加料をお支払いください。
④ 出場選手は必ずゼッケンを着用してください。
⑤ 体調管理には十分ご注意ください。
*コロナウイルスの影響で、中止・途中終了等(会場設置者等の要請)の場合があります。
・大会中止・日程・入場制限等変更の場合は、市卓球協会HPに掲載いたします。
*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。
*大会受付時に連絡先及び健康状態申告書(全員の枚数)を必ず提出して下さい。
*連絡先及び健康状態申告書の用紙につきましては、協会提供の場合実費(10円)をいただきます。
*コロナウイルス感染症の影響で館内にて食事不可の場合があります。ご理解ください。
- 12.個人情報の取り扱い (1)本大会参加に際して提供される個人情報(氏名、チーム名)、写真等は本大会活動
に利用するものとし、これ以外の目的に利用することはありません。
本大会活動:大会プログラム掲載、上位入賞者等の記録の市協会HPへの掲載・報道機関での公開
(2)本大会の参加者は、上記に承諾したものとみなします。

第34回全国健康福祉祭神奈川.横浜.川崎.相模原大会（卓球交流大会）市予選会 参加申込書

実施日 2022年5月1日（日） 会場：磯子SC 第2 申込締切 2022年4月1日（金）

申込クラブ名	代表者
住所〒	携帯TEL

（2023年4月1日時点で60才以上である人）

種目番号

- ① 男子60才以上（代表1名）
- ② 男子65才以上（代表1名）
- ③ 男子70才以上（代表1名）
- ④ 女子60歳以上（代表1名）
- ⑤ 女子65歳以上（代表1名）
- ⑥ 女子70才以上（代表1名）

参加料	シングルス	1000円×	円
		合計	円

（領収書 必要・不要 ）○を

種目番号を忘れずをお願いします。

種目 番号	氏名	性別	所属	年齢	生年月日	〒 住所	TEL
1		男・女				〒	
2		男・女				〒	
3		男・女				〒	
4		男・女				〒	
5		男・女				〒	
6		男・女				〒	
7		男・女				〒	
8		男・女				〒	
9		男・女				〒	

大会参加者の皆様へ

横浜市卓球協会主催大会参加申込にあたっての留意事項

横浜市卓球協会

平素より、横浜市卓球協会の事業・活動に対して、ご理解ご協力をいただき誠にありがとうございます。
新型コロナウイルス感染症が未だ収束の見通しが見えない、厳しい状況で、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は思いますが、ご協力のほど宜しくお願い申し上げます。

2022年度も、大会参加にあたって、以下の項目についてご協力を頂きたくお願いいたします。

- 1、大会2週間以内で以下に該当する方は、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がある
- 2、「**連絡先及び健康状態申告書**」を必ず提出してください。(チームまとめてでも結構です)
- 3、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)
- 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いたします。
- 5、他の参加者、役員、スタッフ等との距離確保に努めてください。
(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、主催者の指示には従ってください。
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
- 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、
速やかに濃厚接触者の有無等について報告してください。
連絡先:横浜市卓球協会 理事長 伊藤隆介 045-231-8546
- 9、応援の方は入館できません。

大会参加者の皆様へ

連絡先及び健康状態申告書 (大会名: _____ 月 _____ 日実施)

*1人1枚を代表者が当日受付にてまとめて提出をお願いします 横浜市卓球協会

新型コロナウイルスの流行防止のため今大会参加にあたって以下の情報提供をお願いいたします。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り扱いには十分配慮いたします。

*申し訳ございませんが、提出がないと大会に参加することが出来ません。この申告書、協会提供の場合実費(10円)をいただきます。

*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、045-231-8546 市協会伊藤まで連絡をお願いいたします。

氏名 :	チーム名		
大会当日の体温	() °C		
大会申込書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 :			
住所 :			
連絡先(電話番号):			
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、	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	<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、	体が重く感じる、疲れやすい	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
6、	新型コロナウイルス感染症とされた者との濃厚接触の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
7、	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
8、	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、地域等へ渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし

大会参加者の皆様へ

連絡先及び健康状態申告書 (大会名: _____ 月 _____ 日実施)

*1人1枚を代表者が当日受付にてまとめて提出をお願いします 横浜市卓球協会

新型コロナウイルスの流行防止のため今大会参加にあたって以下の情報提供をお願いいたします。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り扱いには十分配慮いたします。

*申し訳ございませんが、提出がないと大会に参加することが出来ません。この申告書、協会提供の場合実費(10円)をいただきます。

*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、045-231-8546 市協会伊藤まで連絡をお願いいたします。

氏名 :	チーム名		
大会当日の体温	() °C		
大会申込書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 :			
住所 :			
連絡先(電話番号):			
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、	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	<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、	体が重く感じる、疲れやすい	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
6、	新型コロナウイルス感染症とされた者との濃厚接触の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
7、	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
8、	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、地域等へ渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし