

第56回 富士市スポーツ祭卓球選手権大会（一般・小学生の部）

- 1 主催 富士市、富士市教育委員会、富士市体育協会
2 主管 富士市卓球協会
3 期日 令和4年 10月16日（日） 午前8時00分開館
4 会場 富士体育館
富士市御幸町8-1 TEL 0545-53-0900
5 参加資格 富士市に在住、在勤、在学 いずれかの該当者（中学1,2年生は不可）
下記種目別の年齢制限該当者とする。
6 種目 男女別年代別を基本とする（小学生は男女混成）
①. 10代の部・・・中学3年生以上19才まで（平成15年4月2日～平成20年4月1日生）
②. 20代の部・・・20才以上29才まで（平成5年4月2日～平成15年4月1日生）
③. 30代の部・・・30才以上39才まで（昭和58年4月2日～平成5年4月1日生）
④. 40代の部・・・40才以上49才まで（昭和48年4月2日～昭和58年4月1日生）
⑤. 50代の部・・・50才以上59才まで（昭和38年4月2日～昭和48年4月1日生）
⑥. 60代の部・・・60才以上69才まで（昭和28年4月2日～昭和38年4月1日生）
⑦. 70代の部・・・70才以上（昭和28年4月1日以前生まれ）
⑧. 小学5・6年生の部・・・小学5・6年生（平成22年4月2日～平成24年4月1日生）
⑨. 小学3・4年生の部・・・小学3・4年生（平成24年4月2日～平成26年4月1日生）
⑩. 小学1・2年生の部・・・小学1・2年生（平成26年4月2日～平成28年4月1日生）
⑪. ダブルス・・・シングルの各年代該当者であれば年代間の規制なし（男女混合は不可）
※年齢は学年齢とし、令和4年4月2日を起算日とする
※申込人数により、他の年代との混合の組み合わせとなる場合があります。
（表彰は年代別にて実施）
7 競技方法 申し込み状況によりトーナメント方式もしくはリーグ戦方式を任意に設定する。
8 使用球 日本卓球協会公認球 40mm プラスチック球
9 ルール 現行の日本卓球ルールによる（基本的には5ゲームスマッチとするが都合により3ゲームスマッチの場合もあり）
10 参加料 ★シングルス・一般**500円**・小学生**300円** ★ダブルス1組**1000円**
11 申込期限 **令和 4年 10月 7日（金）**
12 申込方法 郵便もしくはEメールにて申し込み書を下記へ送付願います。
送付先： 〒417-0862 富士市石坂100-4
富士市卓球協会事務局 長尾 紀
TEL 090-8549-8274
Eメールアドレス **fujitaku-jimu@ca.thn.ne.jp**
13 表彰 3位までに賞状、賞品を授与する
14 その他 (1) ゼッケンをつけること
(2) 大会中の事故に伴う応急手当以外は、本人負担
(3) 前年優勝選手は優勝カップを持参してください
(4) ゴミは各自にて持ち帰ること
(5) 体育室への入場は大会関係者、選手のみとする。
(6) 観客席は小中学生父兄のみ可とするが各団体が最小限となるよう調整をお願いします
(7) 会場入場者は受付に健康状態申告書の提出してください。
(8) 会場での行動については大会要項添付書に沿って行動すること。
(9) 添付【参加申込にあたっての留意事項】を遵守のこと
(10) コロナウイルスの感染拡大状況によっては大会直前であっても開催中止となる場合があります。ご了承ください。
(11) 未成年者の参加にあたっては保護者の許可が必要です。各団体にて大会参加同意書（別紙1）の運用管理をお願いします。（提出は不要です）
(12) 今年度は同日同会場にて中学生の部も開催されます。

大会参加における留意事項

新型コロナウイルスの感染予防対策として大会参加にあたっては以下の内容をご確認いただき各自ご協力をお願い致します。

1. 以下に該当する方は、参加をお見合わせ下さい
 - ・新型コロナウイルス感染にて療養、経過観察中及び濃厚接触者にあたる方。
 - ・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）
 - ・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下さい（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致します
4. 他の参加者、役員、スタッフ等との距離の確保に努めて下さい
（できるだけ2 m以上；障がい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、応援等は避けて下さい
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下さい
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下さい
8. 会場への入場にあたっては、各自、別紙健康状態申告書を提出をお願いします。

・連絡先：富士市卓球協会事務局 長尾 紀

・連盟電話番号 090-8549-8274

以上

連絡先および健康状態申告のお願い

新型コロナウイルスの流行予防のため大会参加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取り扱いには十分配慮いたします。

氏名 :					
年齢 :					
住所 :					
連絡先（電話番号） :					
大会当日の体温 : () °C					
大会2週間における以下の事項の有無					
	平熱を超える発熱（おおむね37.5度以上）	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし
	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
	だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし
	嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし
	体が重く感じる、疲れやすい等	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし
	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の有無	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし
	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
	過去14日以内に政府から入国制限、入国の観察期間を必要とされている国、地域への渡航又は当該在住者及び県外者との濃厚接触	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし

別紙 1

大会参加父兄同意書

年 月 日

下記の健康調査を確認の上、大会に参加することを同意いたします。

() 学校 学年 () 年
生徒氏名 () 保護者氏名 () 印)

当日の体温 (.) 度

○大会前2週間における以下の項目にお答えください。どちらかに○を

- | | | | |
|---|---|----|----|
| ア | 平熱を超える発熱の有無 | | |
| イ | 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状 | ある | なし |
| ウ | だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難） | ある | なし |
| エ | 嗅覚や味覚の異常等 | ある | なし |
| オ | 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の有無 | ある | なし |
| カ | 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合 | ある | なし |
| キ | 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の有無 | ある | なし |