

第54回喜多方市民卓球大会 開催要項

1. 主催 公益財団法人喜多方市体育協会
2. 主管 喜多方市卓球協会
3. 協賛 喜多方シティエフエム株式会社
4. 日時 令和3年2月7日(日) 開館 7:30
開会式 8:45
競技開始 9:00
5. 会場 押切川公園体育館メインアリーナ サブアリーナ
6. 競技種目 団体戦
 - ①一般男女混合団体
 - 女子1名以上含む合計3名で構成し、補欠を含む3～5名でエントリーできる。
 - 地球リレーマッチ方式で行う。
 - ※地球リレーマッチ方式とは、11本3ゲームマッチ(2ゲーム先取)を女性を含む団体構成メンバーが交替で進める試合方式であり、交替するのは1ポイントを失点した方の選手が交替し、サーブ権は交替したばかりの選手が行う。
 - 連続4ポイント勝った場合はその選手も交替する。その場合のサービスは失点側とする。
 - ②中学男子団体
 - 中体連方式5名による5単で行い、補欠を含む5～6名でエントリーできる。
 - ③中学女子団体
 - 中体連方式5名による5単で行い、補欠を含む5～6名でエントリーできる。個人戦(15部門)
 - ④硬式男子A(29歳以下) ⑤硬式男子B(30～39歳)
 - ⑥硬式男子C(40～49歳) ⑦硬式男子D(50歳以上)
 - ⑧硬式女子E(29歳以下) ⑨硬式女子F(30～39歳)
 - ⑩硬式女子G(40歳以上) ⑪ラージボールの部男子H
 - ⑫ラージボールの部女子I ⑬小学生男子J(4年生以下)
 - ⑭小学生男子K(6年生以下) ⑮小学生女子L(4年生以下)
 - ⑯小学生女子M(6年生以下) ⑰中学生男子N(2年生以下)
 - ⑱中学生女子O(2年生以下)
 - ※1 年齢・学年は、大会当日現在とする。
 - ※2 硬式部門は、希望すれば当該年齢部門より若年層の部門に出場出来る。但し、その場合申込書にその旨を記載しなければならない。

※3 ⑪小学生男子K及び⑬小学生女子M部門には、小学4年生以下でも参加できる。但し、その場合申込書にその旨を記載しなければならない。

※4 高校生・大学生は対象外とする。

7. 競技方法 (1) トーナメント又はリーグ戦方式により行うが、どちらの方法で行うかは、参加者数考慮して喜多方市卓球協会が決定する。
(2) 個人戦の部門の参加人数により、部門の合併を行う場合がある。
(3) 硬式の部門；プラスチックボール40mm／11点5ゲームマッチ
(4) ラージボールの部；44mmラージボール／11点3ゲームマッチ
(5) 3位決定戦は行わない。
(6) 開会式終了後、団体戦①～③と個人戦⑪～⑬を開始します。
その他の個人戦は 団体戦の進行を確認しながら行います。
8. 競技規則 本開催要項及び申合せ事項並びに日本卓球協会ルールにより実施する。
・タイムアウトは採用しない。
・ゼッケンをお持ちの方は、着用願います。本人の名前が入っていればかまいません。
・ラージボールの部に参加される方は、ラージボール用（表ソフト）ラバーを使用すること。お持ちでない方へは、数名分はお貸ししますので 事前にお申し出ください。
9. 参加資格 市内に居住する社会人及び小中学生とする。
10. 参加費 無料
11. 参加申込 所定の申込書により令和3年1月25日（月）までに、下記17に申し込むこと。（FAX・メール可）
※但し、期日までに申し込みが無い場合は、参加しないものとする。
12. 参加上の注意 (1)健康診断は、各チーム・個人の責任において全選手が実施すること。
(2)参加選手は、スポーツ傷害保険などに加入していること。
(3)傷害が発生した場合は、応急措置を主管協会で行うが、以後は、各選手・チームの責任において行うものとし、主催者側は一切の責任を負わない。また、事件・事故等についても、主催者側は一切の責任を負わない。
(4)主催者側は、保険に加入するが、その内容は主催者一任とし、当大会中の疾患・怪我等については、主催者側が加入する保険の範囲内での対応とする。
(5)本要項を、本人及びその全関係者（ご家族・所属する団体代表者等）が了承した場合のみ参加申込みすること。なお、参加申込み者は、本要項を了承したとみなすのでご注意ください。
(6)主催者側は写真などの撮影を行うので予めご了承ください。また、その写真の著作権などの全ての権利は主催者側に帰属するものとする。

13. 新型コロナウイルスの感染拡大防止対策について

新型コロナウイルスの感染拡大防止対策を施して開催する
喜多方市・喜多方市押切川公園体育館のガイドライン、また、日本卓球協会、福島県卓球協会より発布されているガイドラインを参考に新型コロナウイルスの感染拡大防止対策特別ルールを適用する。

- ◎ 当日の検温結果を含む健康状態報告書の提出
- ◎ 入場時の検温
- ◎ 入場時の手指のアルコール消毒
- ◎ 体調が悪い方の参加はご辞退いただく
- ◎ ソーシャルディスタンスの確保など

主なルールは次の通り

- ・握手をしない
- ・ラケット交換はお互いにラバーを見せるのみとする
- ・チェンジコートは行なわない
- ・各コートに備え付けのアルコールで手指の消毒を試合前後に行なう。
- ・不要な声は出さない 大声での雄叫びを出さない、連呼しない
- ・応援は 拍手で行なう。 声を出して応援は行なわない
- ・必要に応じ、マスクをしながらの試合をお願いする場合がある
(特に地球リレーマッチ方式の団体戦)

尚、新型コロナウイルスの感染拡大等により大会を中止する場合がありますことをご了承願います。

※マスクを持参し、会話をする時はマスクを必ず着用し、他の参加者との距離を確保すること（できるだけ2m以上）。また、選手のアップは個別で行うこととする。

※新型コロナウイルス接触確認アプリ（COCOA）の活用の検討・周知をお願いします。

14. 表 彰 団体戦：上位3位まで賞状を授与。
個人戦：上位3位まで賞状を授与。

15. 組 合 せ 喜多方市卓球協会が、中立な立場で厳正に組合せを行う。

16. 協力要請 喜多方市内の中学生は 会場設営にご協力願います。
当日、朝7：30までメインアリーナへお集まりください。
当日出場される喜多方市卓球協会会員の方々も 朝7：30までメインアリーナへお集まりください。また、当日の大会運営へご協力願います。

17. 大会事務局 公益財団法人喜多方市体育協会
住所：〒966-0094 喜多方市字押切1-86（押切川公園体育館内）
電話：0241-23-0771 FAX：0241-23-0780
E-mail：info@kitakata-taikyo.jp
HP：喜多方市体育協会検索

第54回喜多方市民卓球大会

令和3年2月7日(日) 押切川公園体育館

シングルの部 申込書

所属名: _____

責任者名: _____ 印

住所: _____

電話: _____

男子				女子			
No.	種目番号	氏名	学年/年齢	No.	種目番号	氏名	学年/年齢
1				1			
2				2			
3				3			
4				4			
5				5			
6				6			
7				7			
8				8			
9				9			
10				10			
11				11			
12				12			
13				13			
14				14			
15				15			
16				16			
17				17			
18				18			
19				19			
20				20			

【記入注意】

- (1) 実力順に記入すること。
- (2) 氏名は必ずフルネームで記入すること。
- (3) 上記フォーム以外の申込書は受付事故防止のため無効扱いとする。
- (4) 用紙が足りないときは、コピーで増刷して下さい。

申込期限: 1月25日(月)17:00必着

第54回喜多方市民卓球大会

一般男女混合 団体戦申込書

団体名	
申込責任者	
連絡先(電話)	

Aチーム名:				Bチーム名:			
No.	名前	性別	年齢	No.	名前	性別	年齢
1				1			
2				2			
3				3			
4				4			
5				5			
6				6			

Cチーム名:				Dチーム名:			
No.	名前	性別	年齢	No.	名前	性別	年齢
1				1			
2				2			
3				3			
4				4			
5				5			
6				6			

【記入注意】

- (1) 1チームに必ず、女性1名を入れること。男子の代わりに女子が参加しても可。
- (2) 氏名は必ずフルネームで記入すること。
- (3) 上記フォーム以外の申込書は受付事故防止のため無効扱いとする。
- (4) 用紙が足りないときは、コピーで増刷して下さい。

申込期限: 1月25日(月)17:00必着

第54回喜多方市民卓球大会

中学団体戦 申込書

団体名

申込責任者

連絡先(電話)

中学団体戦メンバー表

男子		女子	
No.	名前	No.	名前
1		1	
2		2	
3		3	
4		4	
5		5	
6		6	
7		7	
8		8	

【記入注意】

- (1) 男女各1チームまでの参加とします。
- (2) 氏名は必ずフルネームで記入すること。
- (3) 上記フォーム以外の申込書は受付事故防止のため無効扱いとする。

申込期限: 1月25日(月)17:00必着

第54回喜多方市民卓球大会 2021年2月7日開催

大会参加者各位

『連絡先および健康状態申告書』のお願い(大会当日提出用)

喜多方市卓球協会 会長 五十嵐哲矢
公印省略

新型コロナウイルスの流行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いたします。ご記入の上、大会当日持参し、所属毎にまとめて受付にご提出ください。なお、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。一定期間保管後返却は行なわず、廃棄いたします。

※ 所属長は大会参加者へ1枚ずつ配布し、大会当日の朝に所属毎にまとめて受付へ提出願います。

所属名 :			
氏名 :			
年齢 :			
※ 下記住所は 参加者本人の住まい先住所、連絡先電話番号は 保護者の連絡先電話番号(自宅か携帯電話)を記載してください。			
住所 :			
連絡先電話番号:			
大会当日の体温	()°C		
大会前2週間 (2021年1月24日~2月6日)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度5分以上)	<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