

令和2年12月1日

各 位

主催 八戸市卓球協会
会 長 寺井 雅克
共催 八戸市中学校体育連盟
会 長 佐々木 敏文

令和2年度八戸市卓球選手権大会の開催について

標記大会を下記により開催いたします。今回は新型コロナウイルス感染症対策のため、2日に分けて大会を行いますので、ご理解の上、多数ご参加下さいますようご案内申し上げます

記

1. 主 催 八戸市卓球協会
2. 共 催 八戸市中学校体育連盟
3. 主 管 八戸市中学校体育連盟卓球競技部
4. 日 時 一般・年代別シングルス 令和3年1月31日(日) 開会式 午前8時30分
中学生シングルス 令和3年3月6日(土) 開会式 午前8時30分
5. 場 所 両日とも八戸市東体育館(電話0178-31-3355)

6. 種 目

[男 子]		[女 子]	
① 一般シングルス	③ 60歳以上シングルス	① 一般シングルス	③ 中学生シングルス
② 50歳以上シングルス	④ 中学生シングルス	② 40歳以上シングルス	

- ・シングルスはいずれか1種目の参加に限ります。
- ・中学生シングルの参加数は無制限です。中学3年生に限り、一般シングルス出場可とします。
- ・年代別のシングルスは、申し込み人数が8人未満の場合、統合になる場合がありますので、ご了承ください。

7. 参加資格 中学生は市内在学、高校生は市内在住または在学の生徒とします。一般の選手は、加盟団体会員または市内在住または市内職場に勤務している方とします。
8. 使用球 40mmプラスチック製ボール(ニッタク)
9. ルール 現行の日本卓球ルール、同ルール細則による。試合は1ゲーム11本先取の5ゲームスマッチ。

10. 表彰 一般シングルスはベスト4、中学生シングルスはベスト8
上記以外の種目は2位までを表彰します。(ただし、参加数によって異なる場合があります。)

11. 参加料 シングルス：一般 800円、高校生 600円、中学生・小学生 400円
(原則として、申し込みした時点での参加料を頂きます。大会当日お支払いください。)

12. 申込締切 一般・年代別 令和2年12月21日(月)
中学生 令和3年1月15日(金)

13. 申込先 <高校・一般> 郵送のみ

〒039-1166 八戸市根城7丁目5-12 プロムナード鹿島D201

佐々木 孝輔あて

<中 学> 大館中学校 栃木 優宏あて

(参加申込書を八戸市卓球協会HPからダウンロードしてください)

※申し込みはメールのみ。郵送・FAXは必要ありません。

中学3年生で一般の部へ申し込む場合は、直接一般あての申し込み先へ申し込んでください。

<小 学> 函南小学校 淡路 浩志あて(12月25日まで)

14. その他

- 1) 新型コロナウイルス感染症対策の観点から、無観客で大会を実施する予定です。選手・指導者の入館・退館の方法については、後日当協会ホームページに掲載いたしますので、ご協力お願いいたします。
- 2) 主催者は、申込書に記載する個人情報を大会運営のための準備、参加資格確認、結果公表、上位大会への派遣手続き等のために使用します。申し込み時点で、これらを説明した上で、大会参加申し込みに関する情報提供の提供が得られない選手・保護者がいた場合には、事務局に報告・相談の上対応することとします。特に申し出がない場合は、上記内容を承諾したものとします。
- 3) 組み合わせは当協会が責任を持って行います。組み合わせ表及びタイムテーブルは、試合前日までに当協会ホームページに掲載いたします。郵送及び当日配付は行いませんので、必要に応じて各自で印刷してください。
- 4) 中学生シングルの部に、八戸市小学校大会6年の部ベスト8入賞者が参加します。
- 5) 出場選手は必ずゼッケンを付けてください。
- 6) 当日8時より会場準備を行いますので、ご協力お願いします。
- 7) 競技中、万一事故のあった場合、主催者側は責任を負えませんので、各選手においては、スポーツ傷害保険等に加入することをお勧めいたします。
- 8) 新型コロナウイルス感染症対策を講じますが、各チームにおかれましても消毒等ご協力くださいますようお願い申し上げます。また、今後、感染状況が拡大した場合、大会の中止もあり得ます。ご了承ください。

※参加選手ならびに来場する指導者すべての方に、会場入り口で検温するとともに別添「健康状態申告書」を提出していただきます。

<問い合わせ> 淡路浩志090-4882-8794

令和2年12月1日

健康状態申告書

八戸市卓球協会
会長 寺井 雅克

新型コロナウイルス感染症予防のため、令和2年度八戸市卓球選手権大会の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、大会当日に持参し、入り口でご提出ください。なお、提出された個人情報の取扱には十分配慮いたします。提出しない場合には、大会に参加・会場への入場ができないものとします。

チーム名		該当する回答に☑を付ける	
氏名		<input type="checkbox"/> 指導者	<input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 選手
大会当日の体温			℃
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℃以上）	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
2	咳、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、疲れやすい等	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
6	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
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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし

各チームにおかれましては、複写してご利用ください