

令和3年7月2日

各中学校 校長殿

卓球部顧問殿

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

第33回北奥羽中学新人卓球大会開催について

標記大会を下記により開催いたしますので、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 令和3年8月2日(月)男子 3日(火)女子 開会式8時30分
5. 場 所 八戸市東体育館(電話0178-31-3355)
6. 種 目 男女団体戦のみ(4単1複 中体連方式)

3～4チームで予選リーグを行い、各ブロックの1位による決勝トーナメントを行う。

※4～5名のチームでの参加の場合は、申込用紙にその旨ご記入ください。その場合でも正式に参加を認めます。(予選リーグから勝ち上がることができる)

- ・5名チームの場合は、1番を棄権とする。
- ・4名チームの場合は、1・2番を棄権とする。
- ・3名の場合は、申し込みできません。

7. 参加制限 団体：男女1チームずつ(1・2年生で編成)
監督(教職員)1名、コーチ1名、選手8名以内
8. 参加資格 八戸市、十和田市、三沢市、むつ市、三戸郡、上北郡、下北郡、久慈市、二戸市、九戸郡、二戸郡内の中学校
9. ルール 現行の日本卓球ルール。1試合は11本5ゲームマッチ。
10. 使用球 40mmプラスチック製ボール(ニッタク)
11. 表彰 男女ともベスト4を表彰します。
12. 参加料 1チーム：3,000円

13. 申し込み (1) 申し込み締め切り 7月19日(月)
(2) 申し込み先 《郵送》〒039-2241 八戸市湊高台2丁目14-8
八戸市立東中学校 今 宏 あて
《メール》メールアドレス [higasi_j@hec.hachinohe.ed.jp]

- (3) 申し込み方法 参加申込用紙を「八戸市卓球協会」ホームページ
[<http://hctta.main.jp/hctta.htm>] からダウンロードしてお使い下さい。
必ず郵送とメールの両方で申し込んで下さい。

14. その他
- 1) 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。
 - 2) 出場選手は必ずゼッケンを付けてください。
 - 3) 参加料は当日受け付けます。
 - 4) 組合せは当協会が責任を持って行い、大会当日配布いたします。
 - 5) 観覧席の座席を指定しますので、当日入り口にて確認してください。
 - 6) 駐車場の混雑が予想されます。東運動公園敷地内での駐車や選手の乗り降りにご協力ください。公園付近の店舗への駐停車は、絶対しないでください。
 - 7) 開 場 7:30 (この時間より早く来ても入場できません)
会場準備 7:30～
監督会議 8:10～
※予選リーグ第1試合のオーダー提出を8時30分までとする。
開 会 式 8:30～
競技開始 8:45～
※市内の学校は会場準備にご協力をお願いします。
※会場到着が遅れる場合は、必ず連絡をしてください。

<新型コロナウイルス感染症対策>

- ・入場の際はマスクを着用し、試合以外の時も必ずマスクを着用すること。
- ・入場の際は健康状態申告書を各自、提出すること。
- ・各チームでスタンド用の除菌シート類を用意すること。
- ・入場制限について。選手は登録している8人のみ。選手以外の入場は、監督・コーチ・保護者を含めて、最大で8人までにすること。
- ・試合の途中で、換気タイムを設ける。

《問い合わせ》 八戸市立大館中学校 栃木 優宏

TEL 0178-25-5315

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、大会参加にあたって以下の情報提供をお願いします。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"/> 選手 <input type="checkbox"/> 指導者 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 保護者	
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

※ 一つでも、「あり」に☑が付いた場合は入場できませんので、あらかじめご了承ください。

各チームにおかれましては、複写してご利用ください