

令和3年4月7日

各小学校校長 殿
卓球部担当者 殿

主催 八戸市卓球協会
会長 寺井 雅克

令和3年度八戸市小学校春季卓球大会（団体戦）開催のご案内

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お願い申し上げます。

記

- 1 と き 令和3年5月5日（水）午前8時30分開会式
- 2 ところ 八戸市体育館（電話22-7181）
- 3 種 目 男女団体
ABCかXYZをトスによって決め、3～4名の選手で次のオーダー順序によって試合を行います。（3番はダブルスです）
（3名の場合） 1 2 3 4 5 （4名の場合） 1 2 3 4 5
ABチーム A B BC A C ABチーム A B CD A C
XYチーム X Y XZ Y Z XYチーム X Y WZ Y Z
- 4 参加資格 八戸市卓球協会に登録しているチームに所属する小学生以下の選手とする。
- 5 試合方式 トーナメント戦
- 6 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。
- 7 県大会 6月5日（土）6日（日）青森市
- 8 試合球 プラスチックボール（ニッタク）
- 9 参加料 団体戦2,500円（1チーム）
- 10 申込方法 4月27日（火）午後5時までに、函南小学校 淡路 浩志あてにお申込みください。
(郵送・メール便・内部メールのいずれかでお申込ください。)
- 郵送の場合 〒031-0022 八戸市糠塚字大開4-1 函南小学校
- 11 組合せ及び代表者会議 5月2日（日）午後3時 八戸スポーツ研修センター
- 12 登録について 今年度も協会主催の大会に出場する選手は、全日本卓球協会への選手登録を済ませてください。
- 13 その他 1) 団体戦は1チーム3～4名で編成してください。
2) 1校から複数チーム（〇〇小A、Bチーム）の参加を認めます。
3) 団体戦は相互審判制（互いのチームから審判を出す）で進行する予定ですので、出場選手には審判ができるようご指導お願いします。
4) 参加料は代表者会議に受けつけます。
5) 競技時の服装は半袖シャツ、ショートパンツ、ゼッケン着用とします。
6) 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が、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。
7) 大会当日は駐車場が混雑しますので、できるだけ公共交通機関をご利用ください。
8) 今後、大会開催が不可能になった場合など緊急を要する連絡は、当協会ホームページに掲載いたしますので、こまめにチェックくださるようお願いいたします。

問い合わせ：事務局 淡路浩志 09048828794

新型コロナウイルス感染症対策について

【小学校春季卓球大会】

入館制限をします。

入館対象者：選手・監督（申込用紙に記載）・保護者（選手につき1人）

< 7時40分 >

入場開始

- ・ **入場の際、必ずマスクを着用すること。**
- ・ 健康状態申告書を各自、提出する。
- ・ 非接触温度計3～5台を用い、入り口で体温チェックを行う。
- ・ 37.5度以上の方は、体温計で再度測定する。（それでも37.5度以上の場合は入場禁止）

< 会場準備 >

- ・ 各コート（審判用の机もしくは台の後方）に消毒スプレーおよび除菌シートおよび試合球を置く。
- ・ フロア出入り口付近およびホワイトボード付近にも消毒スプレーを置く。
- ・ 会場準備が終わっても、練習はなし。（アップしたいチームは、体育館外で行う）

< 開会式 >

- ・ スタンドで待機する。密にならないように、十分間隔をあけること。

< 競技開始 >

- ・ コートについて選手・審判は手指消毒スプレーを用いる。
- ・ 試合前の練習は1～2球。
- ・ 試合は、チェンジコートなしで行う。
- ・ **大きな声を出さずに試合を行うこと。どうしても大きな声を出す選手は、マスクを着用したまま試合をすること。**
- ・ ベンチに入る監督はマスクを着用すること。ゲーム間のアドバイスは1分以内を厳守すること。
- ・ 勝ったチームは、対戦用紙と試合球をステージに持ってくる。進行席において、ノンアルコール除菌シートでボールを消毒する。
- ・ 換気タイムの際、審判は、得点板をノンアルコール除菌シートで消毒する。使い終わった除菌シートは、机にかけてあるビニル袋に入れる。
- ・ **試合中以外は必ずマスクを着用すること。**

地域の状況を把握し、感染症が拡大する恐れがあると判断した場合は、大会を中止いたします。その場合は、当協会ホームページに掲載いたしますので、参加者は直前までホームページをチェックしてくださるようお願いいたします。

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

各チームにおかれましては、複写してご利用ください