

第4回信州さわやかラージボール卓球大会 開催要項

- 1 日 時 令和4年1月23日(日) 午前8時開場 午前9時開会
- 2 場 所 ユメックスアリーナ(塩尻市総合体育館)
塩尻市大字広丘郷原 1657 番地 2 TEL 0263-52-3800
- 3 主 催 塩尻卓球連盟
- 4 後 援 塩尻市 塩尻市教育委員会 NPO塩尻市体育協会
- 5 協 賛 日本卓球株式会社
- 6 競技種目 ○ 個人戦

- (1) 男子ダブルス 100歳未満 (2) 男子ダブルス 100歳以上
- (3) 男子ダブルス 130歳以上
- (4) 女子ダブルス 100歳未満 (5) 女子ダブルス 100歳以上
- (6) 女子ダブルス 130歳以上
- (7) 混合ダブルス 100歳未満 (8) 混合ダブルス 100歳以上
- (9) 混合ダブルス 130歳以上

※ダブルス出場は、一人2種目までとする。

例) 男子の場合、男子ダブルス及び混合ダブルス

女子の場合、女子ダブルス及び混合ダブルス

○ 団体戦

(1) 市町村対抗団体戦

ア. 居住する市町村単位もしくは隣接する市町村とする。

イ. チーム名は、市町村名とする。なお、2チーム以上出場する場合は、市町村名の後に A、B、C のアルファベットを使用する。

- 7 競技規定 (1) 現行のラージボールルール(競技ルール)を適用する。
- (2) 試合球は、日本卓球協会公認球(ニッタク)を使用する。
- (3) 年齢基準は、令和4年4月1日現在とする。
- (4) 選手はゼッケン着用とする。(日卓協登録のゼッケンが望ましい)
- (5) タイムアウト制は採用しない。
- (6) 審判は、敗者審判及び相互審判する。
- 8 試合方法 (1) 市町村対抗団体戦については、次のとおりとする。

ア. 試合のオーダー順

- | | | | |
|-----|---------------|-----|----------|
| 1 番 | 50歳未満の男子 | 2 番 | 50歳以上の女子 |
| 3 番 | 混合ダブルス 100歳以上 | 4 番 | 50歳未満の女子 |
| 5 番 | 50歳以上の男子 | | |

- イ. 同一対戦中の出場は一人1回とする。
- ウ. 令和4年4月1日現在の年代より低い年代層の試合に出場できるものとする。
- エ. 申し込みチーム数により、リーグ戦またはトーナメント方式のいずれかとし、当日、各チーム代表者による抽選で組合せを決めるものとする。
- オ. 個人戦終了後に団体戦を行う。

- 9 参加資格 長野県内に居住の方
- 10 表 彰 1位～3位まで表彰
- 11 参加料 ダブルス1種目 2,000円
団体戦1チーム 5,000円
(申込み責任者がまとめて当日に受付へ)

- 12 申込締切 申し込みは期限までにチームごと申し込みすること。
なお、当日(受付時)の選手変更を認める。

令和3年12月28日(火) 必着

- 13 申込方法 申込書に必要事項を記入の上、郵送、EメールまたはFAXで申込みください。
(Eメール用の様式が必要の方は、次のアドレスまでメールを送付してください。
塩尻卓球連盟事務局 赤津 清孝 宛て
携帯 090-4602-3145 E-mail ka1229@city.shiojiri.lg.jp
(Eメール申込の場合、受信確認メールを送付します)
FAXの場合は FAX 0263-52-0424
(FAXでの申込みをされた場合は、電話等で受付確認をお願いします)
問合せ先 塩尻卓球連盟事務局 赤津 清孝 宛

14 新型コロナウイルス感染予防対策として

- (1) この大会は、無観客試合といたします。大会への参加者及び役員以外の上場は制限させていただきます。当日の入場者は全員別紙「大会参加者健康状態申告書」にご記入いただき入場時に提出してください。
- (2) 組み合わせ及びタイムテーブルなど塩尻卓球連盟ホームページに掲載いたします。当日はパンフレットの配布を行いませんのでそれぞれ印刷などお願いいたします。また、朝の練習については警戒レベルにより判断いたしますのでホームページをご確認ください。

<https://shiojiri-takkyu-rennmei.jimdofree.com/>

- (3) 大会2週間以内で以下に該当する方は参加を見合わせてください。
 - ✓ 平熱を超える発熱(おおむね37度5分以上)がある
 - ✓ 風邪の症状(咳(せき)、のどの痛みなど)がある

- ✓ 倦怠（けんたい）感（だるさ・体が重い・疲れやすいなど）、呼吸困難（息苦しさ）がある
 - ✓ 嗅覚や味覚の異常がある
 - ✓ 新型コロナウイルス感染症陽性者とされた方との濃厚接触がある
 - ✓ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方（上記症状を有する方）がいる
 - ✓ 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
- (4) 各自マスクと手袋を持参してください。（競技中以外はマスクを着用し、審判時は手袋を着用）
- (5) 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いたします。
- (6) 他の参加者、役員、スタッフ等との距離の確保に努めてください。（できるだけ2m以上:障がい者の誘導や介助を行う場合は除きます）
- (7) 大きな声での会話、応援等は避けてください。
- (8) 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いただき、主催者の指示に従ってください。
- (9) 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報告してください。
- (10) 新型コロナウイルス接触確認アプリ「COCOA」のダウンロードを推奨します。
- https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/cocoa_00138.html
- (11) 大会開催の可否につきましては、県で発表されている「長野県新型コロナウイルス感染症・感染警戒レベル(松本圏域)」がレベル3の場合は「日本卓球協会ガイドライン」に基づき開催。レベル5の場合は中止。レベル4の場合は主催者側で状況を勘案し決定いたします。尚、大会中止の場合は塩尻卓球連盟のホームページに掲載いたします。

2021年12月1日

参加団体各位

第4回信州さわやかラージボール卓球大会 参加申込にあたっての留意事項

塩尻卓球連盟 会長 上平 昇

長野県内における新型コロナワクチン接種率も80%を超え、ここ最近では感染者が確認されない日が続いており大変喜ばしいことでもあります。

しかしながら、最近、新型コロナウイルスの変異株（オミクロン株）の国内確認により、感染拡大も懸念されるため、皆様には、ご不便、ご負担をお願いすることも多々あるかと思えます。何卒宜しくご協力のほどお願い申し上げます。

さて、本大会への参加にあたっては以下の項目についてご協力を頂きたく、お願い致します。
※この大会は無観客試合といたします。大会への参加者以外の入場は制限させていただきます。
申込責任者の方は別紙「大会参加者健康状態申告書」を参加者に配布していただき、大会当日の受付時に団体毎まとめて提出して下さい。また参加者には下記留意事項の徹底をお願いいたします。

記

- 大会2週間以内で以下に該当する方は、参加をお見合わせ下さい
 - ◇ 平熱を超える発熱（おおむね37度5分以上）がある
 - ◇ 風邪の症状（咳、のどの痛みなど）がある
 - ◇ 倦怠感（だるさ・体が重い・疲れやすいなど）、呼吸困難（息苦しさなど）がある
 - ◇ 臭覚や味覚の異常がある
 - ◇ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触がある
 - ◇ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方（上記の症状を有する方）がいる
 - ◇ 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
- 各自マスク及び手袋を持参して下さい。（競技中以外はマスク着用し、審判時は手袋を着用）
- 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
- 自分専用の飲料、タオルを持参して下さい
- 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2m以上；障がい者の誘導や介助を行う場合は除きます）
- 大きな声での会話、応援等は避けて下さい
- 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。（競技中の留意事項は、大会当日連絡します）
- 新型コロナウイルスの感染拡大等による公共施設の休業により、大会が中止することがあります。
- 新型コロナウイルス接触確認アプリ「COCOA」のダウンロードを推奨します。

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/cocoa_00138.html

- 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

連絡先：塩尻卓球連盟 理事長 百瀬 章広 宛 携帯090-3558-5334

以上

第4回 信州さわやかラージボール卓球大会申込書

申込月日 令和 年 月 日

<input type="checkbox"/>	(1) 男子ダブルス100歳未満
<input type="checkbox"/>	(2) 男子ダブルス100歳以上
<input type="checkbox"/>	(3) 男子ダブルス130歳以上

申込者 〒

住所

氏名

連絡先(携帯等)

該当に○印をしてください。

各種目ごと必ず用紙を変えてください。

	氏名	年齢	生年月日	所属チーム	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

* 用紙不足の場合は同様式を複写してください。

* 各箇所、正確に記入ください。

* ランク順に記載してください。

第4回 信州さわやかラージボール卓球大会申込書

<input type="checkbox"/>	(4) 女子ダブルス100歳未満
<input type="checkbox"/>	(5) 女子ダブルス100歳以上
<input type="checkbox"/>	(6) 女子ダブルス130歳以上

申込月日 令和 年 月 日

申込者 〒

住所

氏名

連絡先(携帯等)

該当に○印をしてください。

各種目ごと必ず用紙を変えてください。

	氏名	年齢	生年月日	所属チーム	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

* 用紙不足の場合は同様式を複写してください。

* 各箇所、正確に記入ください。

* ランク順に記載してください。

第4回 信州さわやかラージボール卓球大会申込書

<input type="checkbox"/>	(7) 混合ダブルス100歳未満
<input type="checkbox"/>	(8) 混合ダブルス100歳以上
<input type="checkbox"/>	(9) 混合ダブルス130歳以上

申込月日 令和 年 月 日

申込者 〒

住所

氏名

連絡先(携帯等)

該当に○印をしてください。

各種目ごと必ず用紙を変えてください。

	氏名	年齢	生年月日	所属チーム	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

* 用紙不足の場合は同様式を複写してください。

* 各箇所、正確に記入ください。

* ランク順に記載してください。

第4回 信州さわやかラージボール卓球大会申込書

申込月日 令和 年 月 日

市町村対抗団体戦

チーム名

申込者 氏

住所

氏名

連絡先(携帯等)

	氏名	性別	年齢	生年月日	居住地	所属チーム
監督					市・町・村	
選手					市・町・村	
〃					市・町・村	
〃					市・町・村	
〃					市・町・村	
〃					市・町・村	
〃					市・町・村	
〃					市・町・村	
〃					市・町・村	
〃					市・町・村	

* 用紙不足の場合は同様式を作成してください。

* 各箇所、正確に記入ください。

