

令和4年4月1日

公 印 省 略

卓球関係各位

筑 豊 卓 球 協 会
会 長 中川原 徳 市

令和4年度 全日本卓球選手権大会（ジュニアの部）筑豊地区予選大会

陽春の候、貴台にはますますご清栄のことと拝察いたします。

さて、下記により標記大会を開催いたしますので、多数参加いただきますよう、ご案内申し上げます。

記

1. 主 催 筑豊卓球協会（飯塚市教育委員会後援予定）
2. 期 日 令和4年8月6日（土） 8：00 集合 9：00 試合開始
3. 会 場 飯塚市第一体育館（Tel 0948-22-6799）飯塚市枝国666-11
4. 種 目 （1）男子シングルス戦 （2）女子シングルス戦
表彰は各種目とも上位4位まで行います。
5. 参加資格 筑豊卓球協会で日本卓球協会に登録している高校2年生以下
6. 試合形式 11本5セットマッチ 現行日本卓球協会ルール及び同細則
7. 試 合 球 日本卓球協会認定 40mmプラスチック硬球（ホワイトボール）
8. 参 加 料 各個人 700円

*参加料は大会当日、会場で納入してください。尚、申込締切り後の返金はいたしません。

9. 申 込 先 別紙申込書に記入の上、7月28日（木）17：00必着でFAXして下さい。
飯塚市立岩1730-5 嘉穂東高校 内 大塚 洋 一 宛
FAX 0948-23-8813（福岡県立嘉穂東高等学校）
問い合わせ携帯電話 090-2711-5236

10. その他 *選手は必ず令和4年度日本卓球協会のゼッケンを付けてください。
*組み合わせの参考にしますので実力順にお書き下さい。
*県大会出場者(男子ベスト16・女子ベスト8)は**別途900円**、県大会参加料を会場で徴収いたします。
*地区予選免除者で、県大会出場の意向のある者については当日参加申し込みをしてください。（県大会参加料900円）
*会場で出たゴミなどは必ず各チームで責任を持ってお持ち帰り下さい。
*福岡県大会は9月10日（土）に久留米総合スポーツセンター体育館で行われます。
*感染拡大予防ガイドラインを熟読の上、同意書の提出をお願いします。

「日本卓球協会における新型コロナウイルス感染症対策」（抜粋）（2022年3月19日版）

このガイドラインに従うことで必ず感染を防御できるというのではなく、その時の環境、感染状況などを考慮して、現場にいる方の適切な判断で、臨機応変な対応が必要です。地域によって流行状況が大きく異なることから、都道府県単位で方針が異なります。練習・競技大会の計画・開催等にあたっては、地域の自治体の方針に従うことが前提であり、地域の最新情報も併せてご確認頂きたくお願い申し上げます。日本卓球協会では、各地域での卓球練習、競技大会の再開を念頭に『新型コロナウイルス感染症対策』を作成しました。このガイドラインは、日本スポーツ協会による「スポーツイベントの再開に向けた感染拡大予防ガイドライン」をもとに国際卓球連盟（ITTF）のガイドラインに掲載されている競技特性を踏まえた注意事項等を加味して作成したものです。なお、ここに述べる感染対策は、現段階で得られている知見に基づくものであり、今後の科学的根拠の蓄積や、流行状況の変化に応じて随時変更されてゆくべきものです。従って、適宜改訂を予定しております。ご利用の際には最新版であることをご確認ください。

(3) 卓球競技大会参加者への対応

1) 体調の確認

主催者は、以下の3(1)の「参加者が遵守すべき事項」を記載した書面の提出を求めること。

3. 卓球競技大会開催時の感染防止策について（参加者）

(1) 参加者が遵守すべき事項

1) **大会前日から10日以内**に以下の事項に該当する場合は、自主的に参加を見合わせること。

- ・ 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。
- ・ 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。

2) マスクを持参すること。

卓球を行っていない時や会話をする際にはマスクを着用すること。

3) こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施すること。

4) 他の参加者、主催者スタッフ等との距離（できるだけ2 m以上）を確保すること。

5) 会場で大きな声で会話、応援等をしないこと。

6) 感染防止のために主催者が決めたその他の措置の遵守、主催者の指示に従うこと。

7) 大会参加前に、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すること。

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

8) 大会終了後10日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すること。

9) 大会前後のミーティングや懇親会等においても、三つの密を避けること。

(2) 試合を行う際の留意点

1) タオルの共用はしない。

2) 飲料は自分専用のもので飲み、回し飲みはしない。

3) 卓球台の上で手を拭かない。

4) シューズの裏を手で拭かない。

5) 握手などの身体を接触させる挨拶は行なわない。

6) 不要な声出しはしない。

令和4年__月__日

卓球競技大会出場者 各位

連絡先および健康状態申告のお願い

福岡県卓球協会筑豊支部（筑豊卓球協会）

新型コロナウイルス感染症の拡大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致します。ご記入の上、大会当日持参し、受付にご提出下さい。尚、提出された個人情報 は 10 日間保管後シュレッダー処理いたします。

出場選手氏名 : _____ 大会当日の体温 : _____℃

※ 大会エントリー時に学校名や所属チーム等の連絡先が登録されていれば、以下の年齢、住所、連絡先は記入不要です。

年齢 : _____ 歳

住所 _____

連絡先（電話番号） : _____

大会前日から10日以内における以下の事項の有無（該当するものにチェックを入れてください。）

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
身体が重く感じる、疲れやすい等	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
嘔吐、下痢	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
突然の関節痛、突然の筋肉痛	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
原因不明の疲労感	<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10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

私どもは、上記の「参加者が遵守すべき事項」の記入を行い、マスクを持参し、卓球を行っていない時や会話をしている際にはマスクを着用すること。こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施すること。他の参加者、主催者スタッフ等との距離（できるだけ2m以上）を確保すること。会場で大きな声で会話、応援等をしないこと。感染防止のために主催者が決めたその他の措置の遵守、主催者の指示に従うこと。大会参加前に、新型コロナウイルス接触確認アプリ「COCOA」をダウンロードすること。大会終了後10日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すること。大会前後のミーティングや懇親会等においても、三つの密を避けること。タオルの共用はしない。飲料は自分専用のもので飲み、回し飲みはしない。卓球台の上で手を拭かない。シューズの裏を手で拭かない。握手などの身体を接触させる挨拶は行わない。不要な声出しはしない。等の上記の事項を遵守できない場合には、主催者が、他の参加者の安全を確保する観点から、大会への参加を取り消したり、途中退場を求めたりすることがありうることを確認し、今大会に参加することに同意します。

※大会参加者が未成年者の場合は、保護者が自筆での署名をお願いいたします。

保護者名 _____