

令和2年7月2日

各 小 学 校 長 様
スポーツ少年団・クラブ 様

むつ市卓球協会
会長 馬場重利
(会長印省略)

第57回むつ市内小学生学年別卓球大会の開催について

標記について、下記のとおり開催いたしますので、多数参加いただきますようご案内いたします。
なお、今年度は「新型コロナウイルス感染予防対策」に基づき、団体戦を中止してシングルスのみ
の開催とし、**密集を防ぐため、保護者の応援は一家族2名までとさせていただきます。**また、別紙、
「大会参加申込にあたっての留意事項」の順守並びに「大会参加者健康状態申告書」(監督、コーチ、
保護者含む)の提出をお願いいたします。

記

- | | |
|----------|---|
| 1 日 時 | 令和2年8月9日(日) 開会式 午前9時(開館 午前8時) |
| 2 場 所 | むつマエダアリーナ |
| 3 主 催 | むつ市卓球協会 |
| 4 共 催 | むつ市校長会 |
| 5 種 目 | 男女学年別シングルス(2年生以下、4年以下、5年、6年) |
| 6 競技ルール | (1) 現行の日本卓球ルールによる。
(2) 11本5ゲームマッチとする。ただし、参加人数等により一部11本3
ゲームマッチで行うこともある。
(3) タイムアウト制は採用しない。
(4) チェンジエンドは行わない。 |
| 7 参加資格 | むつ・下北地域の小学校、スポーツ少年団・クラブ在籍者とする。 |
| 8 使用球 | 使用球はJTТА公認ニッタクプラスチック球40mmホワイトのみとする。 |
| 9 参加料 | シングルス 1名 300円
※申込締切後の参加取り消しは、参加料をいただきます。 |
| 10 申込先 | むつ市松山町17番16号 藤田 修気付 むつ市卓球協会事務局 宛
FAX 0175-22-1165 メール mttac@sky.plala.or.jp |
| 11 申込締切日 | 令和2年7月28日(火) 必着厳守 |
| 12 表 彰 | 各種目とも第3位まで表彰する。 |
| 13 そ の 他 | ○ゼッケンは必ずつけること。
○万一の事故のため、各自傷害保険に加入してください。
○新型コロナウイルスによる感染症対策にご協力をお願いします。
○むつマエダアリーナ開館の午前8時から準備となりますので、会場の準備に
ご協力をよろしくお願い申し上げます。 |

むつ市内小学生学年別卓球大会参加申込書

チーム名 _____

申込責任者 _____

連絡先 _____

区 分	男 子	女 子
2年生以下の部		
4年生以下の部		
5 年 の 部		
6 年 の 部		

※ 必ず実力の高い順に書いて下さい。

○大会要項送付時添付文書

令和2年7月2日

各 位

むつ市卓球協会
会長 馬 場 重 利
(会長印省略)

第57回むつ市内小学生学年別卓球大会参加申込にあたっての留意事項

5月25日、全国で緊急事態宣言が解除されました。これまでの2ヶ月弱、外出の自粛など生活に制限があり、卓球の練習も出来ない状態が続きましたが、新型コロナの流行が抑えられ大会が再開できるようになりましたことを皆様とともに喜びたく思っております。今後、徐々にではありますが、大会を再開してまいります。

しかし、未だ新型コロナウイルスの流行は根絶されたわけではありませんので、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。

早速ですが、本大会への参加にあたって、以下の項目についてご協力をいただきたく、お願いいたします。

1. 以下に該当する方は、参加をお見合わせください。
 - ◇体調がよくない場合（例：発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合）。
 - ◇同居家族や身近な知人に新型コロナウイルス感染が疑われる方がいる場合。
 - ◇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・地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合。
2. 各自マスクを持参してください（競技中以外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の実施をお願いいたします。
4. 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）。
5. 大きな声での会話、応援等は避けてください。
6. 感染防止のために主催者が決めた以下の措置をお守りいただき、主催者の指示には従ってください。
 - ①ゲーム開始、終了時の選手同士または味方ベンチ選手との握手、タッチは行わない。
 - ②チェンジエンドは行わない。
 - ③卓球台の上で手を拭いたりしない。
 - ④シューズの裏を手で拭くことはしない。
 - ⑤卓球台、ボールに触れた手で顔（特に眼、鼻、口）を触らないよう努める。
 - ⑥競技中は出来るだけ大きな声を出さないようにする。
 - ⑦その他主催者の指示事項
7. 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ください。

連絡先：むつ市卓球協会事務局 藤田 修 電話番号 090-5848-4164

○大会参加者（監督、コーチ、保護者含む）健康状態申告書

令和2年7月2日

各 位

むつ市卓球協会
 会長 馬場 重利
 （会長印省略）

連絡先および健康状態申告のお願い

新型コロナウイルスの流行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いたします。ご記入の上、大会当日持参し、受付にご提出下さい。

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。

氏 名：			
年 齢：			
住 所：			
連絡先（電話番号）：			
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			
	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
	体が重く感じる、疲れやすい等	<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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし