

令和2年8月3日

各 位

むつ市卓球協会
会長 馬場 重利
(会長印省略)

第22回むつ市秋季卓球大会の開催について

標記について、次のとおり開催しますので、多数参加くださいますようご案内します。

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、保護者等含む）の提出をお願いいたします。

- 1 日 時 令和2年9月6日（日）午前9時（開館午前7時30分）
- 2 場 所 むつマエダアリーナ
- 3 主 催 むつ市卓球協会
- 4 後 援 下北地方中学校体育連盟／日本卓球株式会社
- 5 種 目 団体戦（年齢性別不問・3シングルス）
- 6 試合方法 (1) チームは、選手3名で編成する。（4名まで登録できる）
(2) 3シングルスで2点先取したチームが勝ちとなる。
(3) 予選リーグ、決勝トーナメントを行う（詳細は、参加チーム数により決定する）。
- 7 参加資格 むつ・下北地域在住者とする。ただし、むつ・下北地域の学校、事業所又はクラブ等に他市町村から通っている者はその限りではない。
- 8 競技ルール (1) 現行の日本卓球ルールによる。
(2) 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。
(3) 11ポイント5ゲームマッチとする。ただし、参加人数等により11ポイント3ゲームマッチで行うこともある。
(4) タイムアウト制は採用しない。
(5) チェンジエンドは行わない。
- 9 参加料 1チーム 一般3,000円 高校生2,500円 中学生2,000円 小学生以下1,500円
※一般と小中高混合は一般料金。高と小中混合は高校料金、中と小以下の混合は中学料金とする。
※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17-16 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8月20日（木） 必着厳守
- 12 表彰 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7時30分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。

むつ市秋季卓球大会参加申込書

チーム名 _____

申込責任者 _____

連絡先 _____

チ ャ ム 名	No.	氏 名	所 属
	1		
	2		
	3		
	4		
チ ャ ム 名	No.	氏 名	所 属
	1		
	2		
	3		
	4		
チ ャ ム 名	No.	氏 名	所 属
	1		
	2		
	3		
	4		

◎必ず実力の高い順に書いて下さい。

◎所属は、小、中、高、一般の別。小、中、高は校名等がわかるようにご記入ください。

○大会参加申込にあたっての留意事項

令和2年8月3日

各 位

むつ市卓球協会
会長 馬場 重利
(会長印省略)

第22回むつ市秋季卓球大会参加申込にあたっての留意事項

現在も全国では、都市部を中心に新規感染者数が増加しておりますので、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監督・選手との握手、タッチは行わない。
 - ②当面の間、チェンジエンドは行わない。
 - ③選手相互のラケット・ラバー確認は相手にラケットを渡さず、両面がしっかり分かるようにお互い見せ合う。
 - ④卓球台の上で手を拭いたりしない。
 - ⑤シューズの裏を手で拭くことはしない。
 - ⑥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。
 - ⑦競技中は出来るだけ大きな声を出さないようにする。
 - ⑧二階観覧席は、席を一つずつ空けるなど、観客の収容率が半分以下になるようする。また、立ち見観戦は行わないこと。
 - ⑨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、保護者等含む）健康状態申告書

令和2年8月3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：		【所属チーム】	
【大会参加区分に○印】 選手 ・ 監督コーチ ・ 引率者 ・ 保護者			
大会名・開催日：むつ市秋季卓球大会 令和2年9月6日（日）			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