

令和3年1月4日

各 位

むつ市卓球協会  
会長 馬場重利  
(会長印省略)

第34回濱谷杯争奪むつ市卓球選手権大会の開催について

標記大会を下記のとおり開催いたしますので、ご案内申し上げます。

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。

記

- 1 日 時 令和3年3月7日（日） 午前9時（**体育館開館 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 下北地方中学校体育連盟
- 5 後 援 むつ市教育委員会
- 6 種 目 (1)小学生の部 (小学生以下) (2)中学生の部 (小学生は参加できない。)  
(3)一般の部 (高校生以上) **※いずれも男女シングルスのみとする。**
- 7 試合方法 各種目とも11本5ゲームによるトーナメント方式とする。ただし、参加人数等によっては11本3ゲームとする場合もある。
- 8 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。
- 9 ルール (1) 現行の日本卓球ルールによる。  
(2) タイムアウト制は採用しない。
- 10 使用球 使用球はJTTA公認ニッタクプラスチック球40mmホワイトのみとする。
- 11 参加料 小学以下300円 中学生500円 高校生600円 一般1,000円  
※申込締切後の参加取り消しは、参加料をいただきます。
- 12 表彰 各種目3位まで表彰する。優勝者には濱谷杯を授与する。
- 13 申込先 〒035-0065むつ市松山町17-16 藤田 修気付 むつ市卓球協会 宛  
メール [mttac@sky.plala.or.jp](mailto:mttac@sky.plala.or.jp) TEL・FAX 0175-22-1165
- 14 申込締切 令和3年2月12日（金）必着厳守。
- 15 その他 (1) 選手はゼッケンを必ず着用のこと。  
(2) 万一の事故のため、各自傷害保険に加入してください。  
(3) 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。  
(4) むつ市ウェルネスパークの駐車場は使用しないでください。

# 濱谷杯争奪むつ市卓球選手権大会参加申込書

所属チーム名 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

種目	男 子	女 子
小 ・ 中 ・ 一 般 の 部		

※ 必ず強い順に書いて下さい。

※ 氏名の後に ( ) 書きで小・中・高・一般の別を必ずご記入下さい。

## ○大会参加申込にあたっての留意事項

令和3年1月4日

各 位

むつ市卓球協会  
会長 馬 場 重 利  
(会長印省略)

### 第34回濱谷杯争奪むつ市卓球選手権大会参加申込にあたっての留意事項

新型コロナウイルス感染症拡大防止の観点から、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。但し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 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、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。

報告先：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3年1月4日

各 位

むつ市卓球協会

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。記入の上、大会当日持参し、受付にご提出ください。

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。

氏 名：		【所属チーム】	
【選手・監督コーチ・引率者・保護者・大会役員・その他】 いずれかに○			
大会名：第34回濱谷杯争奪むつ市卓球選手権大会		年 齢：	
開催日：令和3年3月7日（日）			
住 所：			
連絡先（電話番号）：			
大会当日の体温（37.5℃以上の方出場不可）		（ ）℃	
大会前2週間における以下の事項の有無 ※一項目でも「あり」の場合は、自主的に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）	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>
咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>
だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>
嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>
体が重く感じる、疲れやすい等	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>
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"/>
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"/>
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"/>