

令和4年度 第1回川崎市中学生卓球強化リーグ大会 実施要項 (旧 卓球研修会)
川崎卓球協会

1. 目的 中学生卓球の活性化のために
チーム力の向上を図る。
(中学生選手の活性化のためオープン大会として中学校先生のご協力により開催いたします。)

2. 主催 川崎卓球協会

3. 主管 川崎卓球協会強化部

4. 期日・会場 令和4年8月2日(火) とどろきアリーナ(メイン)

Tel 044-798-5000

★・午前の部集合 午前 8:30 ・開始 9:00～ 終了13時00分
★・午後の部集合 午前12:30 ・開始13:20～ 終了17時30分

5. 参加資格 川崎市内の中学校に在籍する中学3～1年生で、日本卓球協会に登録している者。
1校で男子3チーム以内、女子3チーム以内、かつ合計が5チーム名以内とする。

参加例 男子3チーム + 女子2チーム ・・○
男子2チーム + 女子3チーム ・・○
男子5チーム + 女子0チーム, 男子4チーム + 女子1チーム ・・X (不可)
男子1チーム + 女子4チーム, 男子0チーム + 女子5チーム ・・X (不可)
男女合計の参加数が**100チーム**になり次第締め切ります。

6. 種目 (1) 男子団体(6人制) (2) 女子団体(6人制)
男女団体戦(4～5チームのリーグ戦)
ただし、参加数により変更する場合があります。
(注) 男女ともAチームを優先的に試合を組みます。

7. ルール 日本卓球ルールに準じる(令和3年6月1日改正)
(1) 団体(6人制)中体連方式 8人まで登録可(1S 2S W 3S 4S)
(2) 各種目とも、グループ別リーグ戦。
ただし、参加数により変更する場合があります。

8. 使用球 日本卓球協会公認球 プラスチック製白球使用40mm

9. 参加料 **1チーム 2000円**

10. 申込先・方法

出場希望者は**参加料を所定の口座に入金のうえ**所定の用紙を下記(中学校受付)へ送付ください。

<申込先>

川崎卓球協会 大笹 久夫 〒211-0042 川崎市中原区下新城3-14-7 E-mail h5sa666sasa@yahoo.co.jp 臨時連絡先 090(4726)3783
--

上記の住所に郵送または、E-mailにて送付ください。

<振込先>

横浜銀行 大師支店822 口座番号 普通6082329 川崎卓球協会 大会用 理事長 小川道男 (カワサキタッキョウキョウカイ タイカイヨウ リジチョウ オガワミチオ)
--

(ご注意) 振り込み者名は「学校名」・「顧問名」を入力ください。
記入例 ○○チュウ オガワミチオ
電話での申し込みは、固くお断りいたします。

11. 申込期間・〆切 **7月11日(月)～7月22日(金)必着**

12. 組合せ 川崎卓球協会で行います。組み合わせにつきましては主催者にご一任ください。

13. 注意事項 (1) **1年生**を大会に出場させる場合は審判および試合結果の報告の仕方などを指導してください。
(2) 試合に参加する選手は**ユニホーム**(上下ともにJTТАマークが有るもの)を着用ください。
学校の体操着やTシャツ等での出場はできません。
ただし、県中体連販売の関東大会サポートTシャツは正規のユニホームと見なします。

(補足) 新入生に限り、学校指定の体操着で出場してもよい。
ただし、ゼッケンは着用すること。

- (3) 館内の座席は学校ごとに指定します。(後日連絡)
指定された場所で応援・見学をしてください。
(4) 試合終了後は速やかに退館下さい。
(5) 退館時には**自校(自チーム)の場所の消毒**作業を行ってください。
(6) アリーナ内の学校ごとに指定された席で昼食をとってください。
ただし、全員同方向を向いて黙食する。
(7) 更衣室は、シャワー・ロッカーも含め使用できません。(4月1日現在)
(8) 大会当日の欠席者・棄権者についての参加費の返金は理由を問わずできません。

14. その他 (1) 参加費は**上記口座に入金**ください。
(2) 組み合わせは**主催者に一任**ください。
(3) 大会は午前の部、午後の部に分けて行います。集合時間・割り振りについては川崎卓球協会ホームページでご連絡いたします。
(4) 合同チームを希望される場合は、参加申込用紙の**合同チーム希望に〇印**をつけてください。
合同チーム希望の場合の参加費は一人400円とする。
(5) 選手の安全を考慮して、**無観客**とします。
保護者・応援者の入場はできません。

15. 問い合わせ 川崎卓球協会 大笹 久夫
〒211-0042 川崎市中原区下新城3-14-7
E-mail h5sa666sasa@yahoo.co.jp
臨時連絡先 090(4726)3783

大会中止、入場制限等の変更が生じた場合は、別途ご連絡いたします。

大会参加申込みにあたっての留意事項(追記)

- ①大会参加申込者は、別紙「大会参加申込にあたっての留意事項」を熟読のうえ必ず守ってください。
②大会参加者は、別紙「大会参加者健康状態申告書」に記入のうえ、大会当日持参し全員受付に提出してください。提出がない場合は、試合参加はできません。
「大会参加者健康状態申告書」は、川崎協会HPからもダウンロードできます。
③引率者は、1チーム1名までとします。(監督・顧問・部活動指導員・地域指導者・コーチのいずれか。)
④無観客試合のため、応援の方の入場は、できません。
⑤今後の県内の感染状況を踏まえ、大会中止・日程・入場制限等変更の場合は、川崎卓球協会HPに掲載いたします。

大会名 令和4年度 第1回川崎市中学生卓球強化リーグ大会
 申込書

団体名 _____
 連絡先 044- _____
 申込責任者 _____ 印

第1回川崎市中学生卓球強化リーグ大会 参加申込書 種目 (1)男子団体					
学校名 中学校 (A) ランク順にA~入れてください			監督名 _____		
会員ID	選手氏名	学年	会員ID	選手氏名	学年
	(1)			(5)	
	(2)			(6)	
	(3)			(7)	
	(4)			(8)	

会員ID 50*****ではじまる9桁の番号を記入ください。

第1回川崎市中学生卓球強化リーグ大会 参加申込書 種目 (2)女子団体						合同チーム希望
学校名 中学校 (A) ランク順にA~入れてください			監督名 _____			
会員ID	選手氏名	学年	会員ID	選手氏名	学年	
	(1)			(5)		
	(2)			(6)		
	(3)			(7)		
	(4)			(8)		

会員ID 50*****ではじまる9桁の番号を記入ください。

第1回川崎市中学生卓球強化リーグ大会 参加申込書 種目 (1)男子団体 (2)女子団体						合同チーム希望
学校名 中学校 (B) ランク順にA~入れてください			監督名 _____			
会員ID	選手氏名	学年	会員ID	選手氏名	学年	
	(1)			(5)		
	(2)			(6)		
	(3)			(7)		
	(4)			(8)		

会員ID 50*****ではじまる9桁の番号を記入ください。

参加料 団体 X 2000円 = _____
 計

用紙が不足する場合は増す刷りください。

重 要

令和4年7月1日
川崎卓球協会

大会参加者 各位

大会参加申込にあたっての留意事項

平素より、川崎卓球協会の事業に対して、ご理解、ご協力を頂き誠にありがとうございます。本年度に入っても大会の中止が続いてきましたが、感染予防対策実施し、徐々にではございますが、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が収束したわけではございませんので、参加者の皆様には、以下の感染予防対策について、ご理解、ご協力いただけますようお願い申し上げます。

- 以下に該当する方は、参加をお見合わせください。
 - ☆ 来館前の検温で、**37.5 度**以上（または平熱比 1 度超過）の熱がある方
 - ☆ 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
 - ★ 競技エリア（体育館フロア）に入場時の検温で、**37.5 度**以上の熱がある場合は競技エリアに入ることができません。
- 各自マスクを持参して下さい。（競技中以外は必ず着用すること）
- こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒の実施をお願いいたします。
- 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 2 m 以上；障害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、応援等は避けてください。
- 感染防止のために主催者（および主管者）が決めたその他の措置をお守り頂き、主催者（および主管者）の指示には従ってください。
- 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、主管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：川崎卓球協会事務局 電話番号 070-6464-8798
大会臨時連絡先 090(4726)3783 大笹

- 以上の事項に同意した大会参加者（選手・監督・顧問・部活動指導員・地域指導者等）は、当日受付で別紙の、「連絡先および健康状態申告のお願い」を、代表者がまとめて受付に提出してください。
提出が無い場合は大会に参加できません（入館できません）。
- 応援の方は入館できません。（障害者の介助は除く）

※大会中止、内容変更等が生じた場合は、別途ご連絡いたします。

以上

大会参加者健康状態申告書

2022年 8月 日

連絡先および健康状態申告のお願い

川崎卓球協会

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致します。ご記入の上、**各自で大会当日持参しチーム単位でまとめ**、受付にご提出下さい。尚、提出された個人情報の取扱には十分配慮いたします。

大会名 令和4年度 第1回川崎市中学生卓球強化リーグ大会				
ふ り が な				
氏 名:		(中学校)		
(大会参加区分の印) 選手・顧問(監督)・部活動指導員・地域指導者				
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

注:大会に参加する選手・顧問(監督)・部活動指導員・地域指導者・保護者・コーチは必ず、一人ひとり、この申告書を提出ください。提出なされない場合は大会に参加できません。

