令和2年10月6日 佐賀県卓球協会 会長 吉野 健二 (公印省略)

令和2年度 全九州卓球選手権大会(中学生の部・個人)佐賀県予選

記

- 1. 主 催 佐賀県卓球協会
- 2. 日
 時
 女子:令和2年11月28日(土)
 8:20~8:40 受付
 9:00~ 試合開始

 男子:令和2年11月29日(日)
 8:20~8:40 受付
 9:00~ 試合開始
- 3.会 場 SAGAサンライズパーク総合体育館
- 4. 種 目 男・女 シングルス
- 5. 参加資格 令和2年度佐賀県卓球協会に加盟登録をしている県内中学校在籍の中学1・2年生。
 - ① 各チーム男・女各6名まで。(二重登録でクラブの所属名で出場する選手も含む) ※申込書の提出は学校とクラブの監督で話し合い、同一中学校で6名以内になることを確認後提出下さい。 ※ただし、申し込み状況次第では密を避けるためにチームの出場人数を削減する場合があります。
 - ② 12月の団体と11月の個人は同じ所属名で出場すること。
 - ③ クラブチーム所属の中学生も出場を認める。クラブチームの場合も、男女各6名まで。
- 6. 試合方法 トーナメント方式 (ベスト4以降はリーグ戦、5~8位はトーナメントで決定)
- 7. 競技ルール 現行の日本卓球ルールによる。
- 8. 使 用 球 公認球プラスチック (ホワイトボール使用)
- 9. 参加料 1人800円(当日受付にて徴収いたします) ※申し込み後に棄権の場合も参加料を徴収します。
- 10. 申 込 締 切 令和 2 年 1 1 月 1 9 日 (木曜日) 必着
- 11. 申込方法
 - ①《メールでの送信》選手の氏名が入った EXCEL ファイルを『<u>kasaautwnivirgo0829@hotmail.co.jp</u>』に添付して送信ください。(『ケー・エー・エス・エー・ユー・ティー・ダブル・エイチ・アイ・ブイ・アイ・アール・ジー・オー・0829@…』)

エヌ

※メール申込みの場合も②か③での紙媒体の提出をお願いします。

- ②《郵送の場合》 〒849-0923 佐賀市日の出1丁目19-49 佐賀県卓球協会宛 TEL (0952) 97-8077 [佐賀県卓球協会・事務局]
- ③ 《FAXの場合》 (0952) 97-8078 [佐賀県卓球協会・事務局] ※②か③の場合もできる限りデジタルデータを上記アドレスまでメール送信してください。
- 12. 大会当日の受付について

新型コロナウイルス感染対策として、出場チームの地区ごとに分けて、受付をします。放送によって地区名を呼ばれてから、会場東側出口の昇降口付近にて行います。受付時に以下のものを提出していただきます。

- ① 参加料(1人 800 円です。チームごとに受付けます。釣銭がでないようにお願いします。)
- ② 同意書(出場選手の保護者、チームの監督、チームの責任者(校長など)の署名捺印が必要です。) ※6名出場の場合、保護者6名分と監督、責任者の計8枚提出してください。

- ③ 出場チームの健康状態申請書 ※各チーム1枚提出してください。
- 13. 新型コロナウイルス感染対策について(日本卓球協会の指針に基づいています)
 - ① 無観客と致します。会場内への出入りは、出場選手、監督・コーチ、役員だけとします。
 - ② 3密を避けるため、受付は代表者1名にて行い、距離を置いてお並びください。
 - ③ 全員マスク持参・着用をお願いします。選手も競技中以外は着用しましょう。(審判中もマスク着用)
 - ④ こまめな手洗い、アルコール等による、手指消毒を実施願います。競技場出入口に準備しています。
 - ⑤ 大会参加選手は体温を測定しチーム責任者に報告、監督は健康状態申請書を受付に提出下さい。
 - ⑥ お互いに近距離での会話は極力避けます。観客席では座って拍手だけの応援とし、となりとの席は1名 以上空けて応援してください。(声出しの応援は禁止です)
 - ⑦ 感染防止のため、「ハイタッチ」「肩を組む」など身体接触は禁止です。
 - ⑧ 競技上の注意前の練習は密にならないように、本部にて2班・3班に分けて行う場合もあります。
 - ⑨ 競技前の握手及びラバーチェックは行いません。又ジャンケンは2m離れて行ってください。
 - ⑩ 飲料水・タオルの共用はしません、卓球台及びシューズの裏で手を拭いたりもしません。
 - ① アドバイザー (ベンチコーチ) は認めません。
 - ② 試合結果の報告は試合終了後、勝者本人1名がマスク着用で速やかに行ってください。
 - ③ 更衣室・シャワー室の使用は禁止します。
 - ④ 換気設備を適正に運用し、十分な換気を行います。窓を開けて会場内の換気を行う場合があります。 (本部席にてマイク放送で中断し、ゲーム間にて行います。10分程度です。)

以上の14項は大会運営主管において変更される場合があります。詳細は県卓球協会に問い合わせ下さい。

14. その他

- ① 選手は必ず令和2年度の日本卓球協会ゼッケンを着用する。
- ② 当日入場できる監督・コーチは、令和2年度に該当チーム所属で登録をした者に限る。入場時については、監督・コーチは必ず役職者章をつけること。
- ③ サーブについては、オープンハンドで16㎝以上トスすることを必ずご指導下さい。
- ④ 参加料につきましては、各学校で取りまとめてお支払いください。
- ⑤ 大会申込先は、佐賀県卓球協会事務局で受け付けております。
- ⑥ 選手・監督変更の際には受付前に本部に連絡して下さい。
- ⑦ 本申込書に記載された個人情報は本大会の関係資料への記載、諸連絡に利用します。ご了承ください。 ※記載を希望されない方は、備考欄に×を付けてください。
- ⑧ 九州大会予選ですので、九州大会に出場できる学校・チームの申込みに限ります。

九州大会 令和3年2月19日(金)~21日(日) [鹿児島県 サンアリーナ せんだい] にて開催予定 ※九州大会の団体戦は、5シングルスで選手5~8名の編成となります。

健康状態申告のお願い

佐賀県卓球協会 中学部

新型コロナウィルス感染拡大防止のため、今大会参加にあたって以下の報告書を記入していた だき大会当日受付にご提出いただきますようお願い申し上げます。

尚、提出された個人情報の取扱いには十分配慮いたします。

学校名		中学校	男子	•	女子
指導者名	:	緊急連絡先			
指導者名	:	緊急連絡先			
以下の項	[目に、1項目でも該当「あり」	の選手は	□いません		□います 記に詳細を記載
大会前2週間における以下の事項の有無					
①平熱を超える発熱(おおむね37.5度以上)及び咳、のどの痛みなど風邪の症状					
②臭覚や味覚の異常					
③体が重く感じる、疲れやすい等					
④新型コロナウィルス感染症陽性とれた者との濃厚接触の有無					
⑤同居する家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生					
⑥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の有無					
★1項目でも「あり」の選手がいる場合は、下記に該当選手について記載をお願いします。					
選手名	該当項目 (①∼⑥)	対応	(例:棄権・マスク	ク着用での	D出場)
※棄権の場合は、本部(進行)への報告が必要です。					

記載方法に関してご不明な点がございましたら、下記へお問合せください。

佐賀県卓球協会

TEL: 0952-97-8077

担当:高園

全九州県予選個人戦への参加同意書

佐賀県卓球協会会長 吉野 健二 宛

私こと は、全九州県予選個人戦への選手の参加にあたり、下記の内容について 同意します。

記

1 全九州県予選個人戦への参加に同意し、万が一、新型コロナウイルスへの罹患が起こったとしても、協会及び運営者に一切の責任を求めないこと

以上

令和2年 月 日

住所: 佐賀県

氏名:

全九州県予選個人戦への参加同意書

佐賀県卓球協会会長 吉 野 健 二 宛

私こと は、全九州県予選個人戦への選手の参加にあたり、下記の内容について 同意します。

記

1 全九州県予選個人戦への参加に同意し、万が一、新型コロナウイルスへの罹患が起こったとしても、協会及び運営者に一切の責任を求めないこと

以上

令和2年 月 日

住所: 佐賀県

氏名: 印