

第45回後志オープン卓球選手権大会開催要項

1. 日 時 中学生以下の部 令和4年2月12日(土) 9時00分～
一般の部 令和4年2月13日(日) 9時00分～
2. 会 場 余市町総合体育館
3. 主 催 後志卓球連盟
4. 主 管 余市卓球協会
5. 種 目

1) 中学生以下男子シングルス(中学2年生まで)	} 12日開催
2) 中学生以下女子シングルス(中学2年生まで)	
3) 中学生以下男子ダブルス(中学2年生まで)	
4) 中学生以下女子ダブルス(中学2年生まで)	
5) 一般男子シングルス(制限なし)	} 13日開催
6) 一般女子シングルス(制限なし)	
7) 一般男子ダブルス(制限なし)	
8) 一般女子ダブルス(制限なし)	

※小中学生の一般の部への重複出場可
6. 参加料

中学生以下の部シングルス	600円
中学生以下の部ダブルス(一組)	600円
一般シングルス	700円
一般ダブルス(一組)	800円
7. 使用球 ニッタク・VICTAS・バタフライ・ヤサカ
8. ルール 現行日卓ルールによる
 - ・1ゲーム11点、1マッチ5ゲームで3ゲーム先取
 - ・タイムアウト制は適用しない
 - ・ダブルスのユニホームは同じでなくても良い
9. 申 込
 - ◆定 員 各日程ともに、先着250人とさせていただきます
 - ◆締切り 令和4年1月27日(木) 必着
 - ◆申込先 〒045-0002 岩内郡岩内町字東山8番地16
岩内地域人材開発センター内 松本 遊 宛
(FAX 0135 - 62 - 2867 TEL090-8279-9171)
10. その他
 - 1) 新型コロナウイルス感染症感染防止のための注意事項を熟読ください。
 - 2) 当日受付で、参加料納入・健康状態申告書を提出ください。
 - 3) 当日は無観客とします。
 - 4) 大会当日、朝の練習は出来ません。
 - 5) 積雪の影響により体育館駐車場が狭くなっている事が予想されます。体育館から少し距離は有りますが、役場駐車場も利用できますのでご活用ください。なお、バス等の大型車は役場駐車場をお使い頂きますようお願いいたします。

第45回後志オープン卓球選手権大会参加申込書（2 / 12）

チーム（学校）名

担当者名

連絡先電話番号

○中学生以下男子シングルス

	選手名	所属・学年
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

○中学生以下女子シングルス

	選手名	所属・学年
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

○中学生以下男子ダブルス

	選手名	所属・学年
1		
2		
3		
4		
5		

○中学生以下女子ダブルス

	選手名	所属・学年
1		
2		
3		
4		
5		

第45回後志オープン卓球選手権大会参加申込書（2 / 13）

チーム（学校）名

担当者名

連絡先電話番号

○一般男子シングルス

	選手名	所属・学年
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

○一般女子シングルス

	選手名	所属・学年
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

○一般男子ダブルス

	選手名	所属・学年
1		
2		
3		
4		
5		

○一般女子ダブルス

	選手名	所属・学年
1		
2		
3		
4		
5		

新型コロナウイルス感染症感染防止のための注意事項

大会開催にあたりまして、新型コロナウイルス感染症対策のガイドラインに沿って実施し、安全・安心に参加できるよう開催していきます。選手や責任者の皆様には大変ご不便をおかけしますが、ご協力の程宜しくお願いいたします。

なお、ここに述べる感染対策は、必ず感染を防御出来るというものではなく、現段階で得られている知見に基づくものであり、今後の流行状況に応じて随時変更する場合があります。

1、大会を開催するにあたって（主催者側）

- ①大会は、感染症対策に準拠して開催する。
- ②選考会は、各会場が定める上限人数を厳守し開催する。
- ③大会は無観客試合とし、チーム代表者・指導者・チームスタッフ・選手の入場を認める。
- ④健康状態申告書の記載に該当する場合は、参加の見合わせを求めることを事前に周知する。
- ⑤マスク着用を義務とし、手指消毒を実施する。
- ⑥他の参加者、主催者スタッフ等との距離を確保する。
- ⑦定期的な換気、卓球台の間隔を空けて設置する。
- ⑧卓球台の消毒をする。

2、大会参加にあたって（チーム代表者・指導者・チームスタッフ・選手）

- ①体調を自己確認する。（健康状態申告書を記入し、会場で受付に提出）
※大会14日前迄に、感染症陽性者又は濃厚接触者となった場合、参加を見合わせてください。
- ②会場入り口にて、マスク等の準備、手指消毒する。
- ③マスクは、競技中以外は必ず着用とする。
- ④他の参加者、主催者スタッフ等とは可能な限り間隔を保つ。（デッキを待機所とする）
- ⑤朝の練習は行わない。
- ⑥大きな声での会話や応援は抑える。
- ⑦更衣室、トイレは密にならないよう気を付ける。
- ⑧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報告する。

3、試合を行う際の留意点

- ①チェンジエンドは行なわない
- ②タオルの共用はしない
- ③飲料は自分専用のもので飲み、回し飲みはしない
- 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握手などの身体を接触させる挨拶は行なわない

連絡先及び健康状態申告書のお願い

新型コロナウイルス感染症の拡大予防のため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、所属チームの代表者は受付に提出下さい。尚、提出された個人情報の取り扱いには十分配慮致しますと共に、提出日から2週間を経過した時点で、シュレッター等により廃棄処分致します。

記載年月日 : 令和 年 月 日			
所 属 :			
氏 名 :		年 齢 :	
住 所 :			
連絡先 (電話番号) :			
当日の体温		()℃	
当日より2週間前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"/>
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方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"/>
政府から入国規制、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"/>