

「2022年度全日本卓球選手権（カデット・ジュニア・一般の部）」及び  
「第35回山形県ホーブス卓球選手権大会」置賜地区予選会の開催について

標記大会について、新型コロナウイルスの感染対策を行い、下記により開催します。多数の参加をお待ちしております。

1 主 催 置賜地区卓球協会

2 日 時 令和4年8月6・7日（土・日） 開館： 8：00 入場開始及び競技開始予定時間： 下記参照  
 ・カデット男女ダブルスはシングルス途中から実施  
 ・一般ダブルス(男子・女子・ミックス)は7日の午前中に優先して進行  
(注)練習時間、場所は設けません。また、開館前に体育館入口で待つことのないよう来場ください。

3 会 場 長井市置賜生涯学習プラザ体育館 長井市九野本1235-1（電話0238-84-6900）  
※6日の会場設営を西置賜の中学生にご協力お願いいたします。

4 競技種目	参加料	代表数	参加該当年齢等	競技開始予定時間 (入場開始時間)
6日	700円/人	12人	・置賜地区に在住、在学で、本年度の置賜地区協会登録者	8:50 (8:00) ※8:30受付終了
		8人	・平成21年4月2日以降に生まれた中学1年生以下	
		12人	・置賜地区に在住、在学で、本年度の置賜地区協会登録者	
		8人	・平成20年4月2日以降に生まれた中学2年生以下	
	1,000円/組	3人	・置賜地区に在住、在学で、本年度の置賜地区協会登録者	
		3人	・平成20年4月2日以降に生まれた中学2年生以下のペア	
7日	500円/人	無制限	・本年度の置賜地区協会登録者	8:50 (8:00) ※8:30受付終了
		無制限	・小学生以下	
	800円/人	20人	・本年度の置賜地区協会登録者	13:00 (12:15) ※12:40受付終了
		16人	・平成17年4月2日以降に生まれた高校2年生以下	
	1,000円/人	16人	・本年度の置賜地区協会登録者	8:50 (8:00) ※8:30受付終了
		8人	・年齢制限なし（ホーブス選手権と重複不可）	
	1,000円/組	8組	・本年度の置賜地区協会登録者	8:50 (8:00) ※8:30受付終了
		4組	・年齢制限なし（ホーブス選手権と重複不可）	
		2組	・ミックスダブルスは男女のペア	

5 参加資格 

- ・各種目の県推薦の代表権を持つ選手は、地区予選会に出場を認めるが、種目⑦⑧と種目⑪～⑯の重複は認めない。
- ・ダブルス種目において、他地区登録選手とペアを組む場合は、予め当地区協会会長の承認が必要。
- ・各種目の代表決定方法は主催者の組合せ方法により行うものとし、変則的になる場合もある。
- ・**予め県大会に参加ができないことが分かっている者は当該予選会に申込みをしないこと。**

6 競技規則 

- ・現行の日本卓球ルールを適用し、試合球はニッタクプラスチック硬球4.0mm（ホワイト）を用いる。
- ・1ゲーム1点の5ゲームズマッチとし、トーナメントまたはリーグ戦方式による。タイムアウト制は全試合適用しない。
- ・上記を基本とするが、新型コロナウイルスの感染拡大防止対策により、「新型コロナウイルスに対する日本卓球協会ガイドライン」及び「置賜地区卓球協会における大会開催のための新型コロナウイルス対策」を遵守して行う。
- ・会場換気のため、試合中に中断する場合があります。主催者の指示に従うこと。
- ・競技において日本卓球協会公認ユニホームと本年度の日本卓球協会ゼッケンを着用する。
- ・ダブルスのペアは同じユニフォームであること。

7 表 彰 各種目とも3位までの選手に賞状を授与する。

8 申込み **令和4年7月21日（木）必着**で、郵送又はメールで下記宛に申込むこと。**期限厳守。**  

- ・**参加申込みにあたっての留意事項**を一読し、遵守して参加すること。
- ・参加料は当日納入とし、棄権者への返却はない。また、締切日以降の申込み、キャンセルは受け付けない。
- ・メールでの申込みの場合、必ず置賜地区卓球協会HPから専用の申し込みフォーム（エクセル版）を入手して申込むこと。

〒992-0334 山形県東置賜郡高畠町大字一本柳1388-2  
 置賜地区卓球協会事務局 五十嵐 憲一  
 電話 080-3339-8135  
 メール okitama-takkyu@xvb.biglobe.ne.jp

(注)メールで申込みの場合は、必ず着信確認をして下さい。  
 ・問合わせは、左記の携帯番号に電話をお願いします。  
 (電話は、18時～21時にお願いします)  
 ・応答がない場合は、留守番電話にメッセージを入れてください。

9 そ の 他 

- ・新型コロナウイルス感染症の状況によっては、急遽大会を中止又は内容等を変更して実施する場合があります。
- ・コロナ感染対策として、「置賜地区卓球協会における大会開催のための新型コロナウイルス対策」の遵守をお願いします。
- ・体育館へ入場可能な者は、原則、選手、各校顧問、指導者(2名)、連絡要員の保護者(2名)及び大会スタッフのみとする。
- ・体育館内では競技中及び昼食、水分補給時以外はマスクの着用を義務付ける。(マスクは各自で準備・不織布マスク推奨)
- ・館内は土足厳禁。発生したごみは、必ず各自で持ち帰ること。
- ・表彰時にHP掲載用の写真撮影を行う。大会申込みをもって承諾があったとみなし、大会中のスナップ写真も同様の扱い。
- ・県大会の要項が正式に発表されていませんが、体育館予定が決まっていますので隨時メールかHPで連絡致します。

10 県 大 会 県大会の代表資格を得た選手は本大会終了までに、県大会申込みを済ませること。（県推薦選手も同様に同日まで申込み）
 

・山形県ホーブス卓球選手権大会	新庄市民体育館	8/28(日)
・全日本選手権山形県予選会（カデットの部）	置賜生涯学習プラザ体育館	9/4(日)
・全日本選手権山形県予選会（ジュニアの部）	山形・天童（男女分散開催）	10/10（月・祝）
・全日本選手権山形県予選会（一般の部ダブルス）	大江町体育センター（体育館）	10/15（土）
・全日本選手権山形県予選会（一般の部シングルス）	県総合運動公園体育館	10/16（日）

令和4年6月10日

各 位

置賜地区卓球協会

### 卓球競技会参加申込にあたっての留意事項

標記大会を実施するにあたり、新型コロナウイルス感染防止対策を行う必要があります。皆様には、多大な御不便をお願いすることもありますが、感染拡大防止の趣旨を御理解いただき、開催要項に加えて、以下の項目についても遵守のうえ参加申込みをお願いします。

1. 大会開催日の2週間以内において、次に該当する方は参加を見合わせていただきます（体育館への入館はできません）。
  - \* 体調が良くない（発熱・咳・咽頭痛・息苦しいなどの感冒の症状や味覚・嗅覚に異常がある場合）
  - \* 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者
  - \* 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる（PCR検査を受けた等）
  - \* 緊急事態宣言が発出されている地域及び海外に在住、又は訪問している
  - \* 上記の人との濃厚接触がある
2. 各自不織布マスクの持参及び着用（競技中以外はマスク着用）
3. 他の参加者、役員、スタッフ等との距離の確保（3密の回避）
4. 感染予防を徹底し、こまめな手洗いや消毒液等による手指消毒の実施
5. 大きな声での会話、声を出しての応援等の禁止
6. 会場内での昼食を除く飲食の禁止（水分補給は除く）
7. 別添「大会開催時の新型コロナウイルス感染防止対策(R4.06.10作成)」により大会運営を実施しますので、選手及び入館者による遵守の徹底
8. 体育館入館時の「入館者リスト(兼 健康状況確認書)」の提出及び検温への協力（リスト記載者以外は入館できません）
9. 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の当協会への速やかな連絡

以 上

## 大会開催時の新型コロナウイルス感染防止対策 (長井市生涯学習プラザ体育館)

置賜地区卓球協会

### ○大会開催にあたっての基本的事項

- ・日本卓球協会の「新型コロナウイルス感染症対策ガイドライン」を遵守すること
- ・施設（長井市生涯学習プラザ体育館）の使用基準に従うこと
- ・大会に参加する児童・生徒が在籍する学校を所管する市町教育委員会が定めた活動方針を遵守すること
- ・3密回避など、政府が示す「イベント開催時の必要な感染防止策」に努めること

### ○会場内における対策等

- ・入口に受付テーブルを設置し、入館者の確認及び検温の実施をする。
- ・主催者は館内にアルコール等の消毒液を設置するとともに、手指消毒や3密回避等の徹底を促す。
- ・卓球台の間隔は十分な間隔を空けて配置する（可能な限り4m）。
- ・進行席では極力選手との距離を保つか、遮蔽する等の感染防止対策をとる。
- ・アリーナ出入口は競技に支障がない限り、常時開放し換気を行う。また、定期的に、進行を中断して、高窓開放による会場の換気に努める。

### ○体育館への入場

- ・入館前に、玄関入口に群がらないよう注意をする（役員、監督は注意を促す）。
- ・体育館に入館できる者は、要項記載の範囲とし、大会当日に入館者リスト（兼 健康状況確認書）も記載すること。

※入館できる者の範囲は大会によって異なるので注意すること。

- ・チーム代表者は入館者リストを主催者に提出し、入館する者は検温を実施し、リストに測定した体温を記載し入場する。
- ・健康状況確認書における入館不適者、体調不良者、検温で37.5度以上の者は入館できない。
- ・入館が許可された者は、アルコール消毒液で手指消毒を行ってから入館する。

### ○館内での注意事項（競技役員、監督は注意を促す）

- ・競技中の者以外は、常時マスクを着用し、咳エチケット、こまめな手洗い・手指消毒を行う。
- ・他の参加者、役員、スタッフ等との距離の確保に努める。
- ・拍手による応援は可とするが、大きな声援や鳴り物等の応援は禁止する。
- ・昼食以外の飲食は、水分補給を除き行わないこと。なお、飲食を行う場合は、他の人と適度な距離を保ち、会話はしない等、入場者全員が感染防止に努める。

## ○会場設営、練習、開会式、表彰式

- ・会場設営は競技役員及び協会から依頼を受けた参加者等で行う。
  - ・練習が認められている場合、競技開始前全体練習は協会が指定したコートで行う。
  - ・開会式、閉会式を極力省略するなどし、大会全体の時間短縮に努める。
- ※開会式を行わない場合であっても、競技開始前に放送や紙面による配付をするなど、大会参加者に対して注意事項等の説明を行う。

## ○試合進行

- ・使用球はニッタク製40mmホワイト抗菌ボールを使用する。
- ・卓球台の天板は、定期的にふき取りをして除菌を行う。
- ・選手、審判はコートに入場したら、コート備え付けの消毒液により手指消毒を行う。
- ・試合前後の対戦者による握手は行わないが、距離をとった状態でじゃんけんによりサービス・レシーブ・エンドの選択を行い、ラケットラバー等はお互いに見せ合う。
- ・選手が、手で台に触れる行為、靴底を触る行為、ボールに息を吹きかける行為、鼓舞する等の大きな声を出す行為を禁止する。
- ・場外等に出たボールは選手自ら拾いにいく（拾ってあげない）。
- ・汗拭きタオルは卓球台の脚にはかけず、主審脇に持参したカゴ又はラケットケース等の上に置き、競技規則で定められた時に使用できる。
- ・競技中のアドバイスは顧問の先生又は入館時に報告している監督・指導者に限る。  
(注) 協議規則で、選手が競技エリアを離れてアドバイスを受けることはできない。
- ・競技エリア等での移動は、他の参加者等との間隔を十分とり移動すること。

## ○その他

- ・主催者は感染対策について事前及び大会中に注意を促す。また、入館者は遵守する。
- ・大会終了後、使用した場所や備品の清掃（除菌）を行う。
- ・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、置賜地区卓球協会（大会事務局）に対して、速やかに連絡を行う。連絡を受けた大会事務局は、体育馆をはじめ関係機関に直ちに連絡を行い、指示を仰ぐなど必要な措置をとる。

（R4.6.10 作成）

令和4年度 全日本選手権(ジュニア・一般の部)地区予選 参加申込み  
令和4年度 山形県ホープス卓球選手権地区予選 参加申し込み

集計表			
種目	参加料	人数	金額
1 13歳以下カデット男子シングルス	700 円×	人=	円
2 13歳以下カデット女子シングルス	700 円×	人=	円
3 14歳以下カデット男子シングルス	700 円×	人=	円
4 14歳以下カデット女子シングルス	700 円×	人=	円
5 カデット男子ダブルス	1000 円×	組=	円
6 カデット女子ダブルス	1000 円×	組=	円
7 ホープス男子シングルス	500 円×	人=	円
8 ホープス女子シングルス	500 円×	人=	円
9 ジュニア男子シングルス	800 円×	人=	円
10 ジュニア女子シングルス	800 円×	人=	円
11 一般男子シングルス	1000 円×	人=	円
12 一般女子シングルス	1000 円×	人=	円
13 男子ダブルス	1000 円×	組=	円
14 女子ダブルス	1000 円×	組=	円
15 ミックスダブルス	1000 円×	組=	円
集計表は1枚にまとめて下さい		申込み総額	円

チ一ム名	略称
代表者氏名	
住所	〒
電話番号 (携帯希望)	必須
メール	

【申し込みの注意事項】

- ・各種目とも必ず強い順に記入してください。
- ・専用用紙に種目ごとに記入し、用紙が足りない場合はコピーしてください。
- ・用紙への記入は濃く丁寧にお願い致します。
- ・用紙ははさみで切らないでそのまま郵送下さい。

管理No.

チーム名			
種 目	シングルス		
NO	氏 名	学年 年齢	最高戦績
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
県推薦者		学年 年齢	該当推薦条件
1			
2			
3			

チーム名			
種 目	シングルス		
NO	氏 名	学年 年齢	最高戦績
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
県推薦者		学年 年齢	該当推薦条件
1			
2			
3			

チーム名			
種 目	ダブルス		
NO	氏 名	学年 年齢	最高戦績
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

チーム名			
種 目	ダブルス		
NO	氏 名	学年 年齢	最高戦績
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

## 【様式 1】 施設利用者（兼 健康状況確認書）名簿（顧問・指導者・連絡者用）

利用日	令和 4 年 8 月 日
大会名	「全日本卓球選手権全種」及び「山形県ホープス卓球選手権大会」置賜地区予選会
所属名	

### ◇チェック項目（過去 1 週間以内における症状及び濃厚接触等）

- |                       |                                      |
|-----------------------|--------------------------------------|
| ① 平熱を超える発熱            | ⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた当該者との濃厚接触者である    |
| ② せき、のどの痛みなどの風邪の症状    | ⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる（PCR検査を受けた等） |
| ③ だるい（倦怠感）、息苦しい（呼吸困難） | ⑧ 緊急事態宣言が発令されている地域及び海外に在住している、又は当該   |
| ④ 味覚や嗅覚の異常            | 地域に訪問している。もしくは、当該地域在住者との濃厚接触がある      |
| ⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等      |                                      |

### （男子）

NO.	氏名	区分	年齢	居住市町村名	緊急連絡先 (電話番号)	チェック項目の該当 (当日の体調異常を含む)	入館時 の検温
1		顧問				<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当あり → 入館禁止	℃
2		顧問				<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当あり → 入館禁止	℃
3		指導者				<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当あり → 入館禁止	℃
4		指導者				<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当あり → 入館禁止	℃
5		連絡員				<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当あり → 入館禁止	℃
6		連絡員				<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当あり → 入館禁止	℃

### （女子）

NO.	氏名	区分	年齢	居住市町村名	緊急連絡先 (電話番号)	チェック項目の該当 (当日の体調異常を含む)	入館時 の検温
1		顧問				<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当あり → 入館禁止	℃
2		顧問				<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当あり → 入館禁止	℃
3		指導者				<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当あり → 入館禁止	℃
4		指導者				<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当あり → 入館禁止	℃
5		連絡員				<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当あり → 入館禁止	℃
6		連絡員				<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当あり → 入館禁止	℃

\* 正確に記載してください。特に連絡先やチェック項目の該当の有無。

\* 男女別にして顧問 2 名・指導者 2 名・連絡員の保護者 2 名まで区分にそって記入する。スポ少やクラブは顧問を含まない。

\* 入館時の検温としていますが事前に自宅で発熱がないかの確認をしてください。

\* この様式を入館時に提出し確認を受ける必要があります。

\* 提出いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症が発生した場合の行政機関への提供目的以外に使用しません。

## 【様式 2】施設利用者（兼 健康状況確認書）名簿（選手用）

利用日	令和 4 年 8 月 日
大会名	「全日本卓球選手権全種」及び「山形県ホープス卓球選手権大会」置賜地区予選会
所属名	

### ◇チェック項目（過去 1 週間以内における症状及び濃厚接触等）

- |                       |                                      |
|-----------------------|--------------------------------------|
| ① 平熱を超える発熱            | ⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた当該者との濃厚接触者である    |
| ② せき、のどの痛みなどの風邪の症状    | ⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる（PCR検査を受けた等） |
| ③ だるい（倦怠感）、息苦しい（呼吸困難） | ⑧ 緊急事態宣言が発令されている地域及び海外に在住している、又は当該   |
| ④ 味覚や嗅覚の異常            | 地域に訪問している。もしくは、当該地域在住者との濃厚接触がある      |
| ⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等      |                                      |

↓男女混ぜて記入OKです↓

NO.	氏名	区分	年齢	居住市町村名	緊急連絡先 (電話番号)	チェック項目の該当 (当日の体調異常を含む)	入館時 の検温
1		選手				<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当あり → 入館禁止	℃
2		選手				<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当あり → 入館禁止	℃
3		選手				<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当あり → 入館禁止	℃
4		選手				<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当あり → 入館禁止	℃
5		選手				<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当あり → 入館禁止	℃
6		選手				<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当あり → 入館禁止	℃
7		選手				<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当あり → 入館禁止	℃
8		選手				<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当あり → 入館禁止	℃
9		選手				<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当あり → 入館禁止	℃
10		選手				<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当あり → 入館禁止	℃
11		選手				<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当あり → 入館禁止	℃
12		選手				<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当あり → 入館禁止	℃
13		選手				<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当あり → 入館禁止	℃
14		選手				<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当あり → 入館禁止	℃
15		選手				<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当あり → 入館禁止	℃
16		選手				<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当あり → 入館禁止	℃
17		選手				<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当あり → 入館禁止	℃
18		選手				<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当あり → 入館禁止	℃
19		選手				<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当あり → 入館禁止	℃
20		選手				<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当あり → 入館禁止	℃
21		選手				<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当あり → 入館禁止	℃
22		選手				<input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 該当あり → 入館禁止	℃

\* 正確に記載してください。特に連絡先やチェック項目の該当の有無。

\* 入館時の検温としていますが事前に自宅で発熱がないかの確認をしてきてください。

\* この様式を入館時に提出し確認を受ける必要があります。

\* 提出いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症が発生した場合の行政機関への提供目的以外に使用しません。