

第53回富士宮卓球祭開催要項

- 1 主催 富士宮卓球連盟
- 2 大会期日 令和4年10月2日(日)午前9時から
- 3 会場 富士宮市民体育館(午前8時30分開館)
富士宮市外神東町115番地
- 4 種目 (1)一般男子シングルスAクラス(上級)
(2)一般男子シングルスBクラス(中級)
(3)一般男子シングルスCクラス(初心者)
(4)一般女子シングルスAクラス(上級)
(5)一般女子シングルスBクラス(中級)
(6)一般女子シングルスCクラス(初心者)
(7)レクリエーションダブルスの部
※ 種目(1)から(6)までのクラス(A:上級、B:中級、C:初心者)は、原則自己申告とします。
※ (7)レクリエーションダブルスの部は、シングルス出場者で、(7)レクリエーションダブルスへの参加を希望する者を対象とし、ペアは連盟で決定します。
- 5 参加資格 静岡県内に在住、在勤、在学(高校生以上)の者及び富士宮卓球連盟が認めた者とします。
- 6 試合方法 シングルスは予選リーグ・上位、下位別決勝トーナメント方式で行います。ただし、参加人数により変更する場合があります。
レクリエーションダブルスは、トーナメント方式で行います。
- 7 ルール 現行の日本卓球ルールで行います。
ただし、タイムアウト制は採用しない。
- 8 使用球 日本卓球協会公認級(プラスチック)を大会使用球とします。
- 9 参加料 シングルス 600円
レクリエーションダブルスは無料
- 10 申込方法 **別紙「留意事項」を確認のうえ**、令和4年9月18日(日)までに下記まで申し込みください。
e-mail hihara@ktd.biglobe.ne.jp
hihara@ktd.biglobe.ne.jp
- 11 表彰 各種目優勝、準優勝及び3位の者に賞状及び賞品を授与する。ただし、参加人数が5名以下の種目は優勝、準優勝の者とする。
- 12 組合せ会議 令和4年9月21日(水)午後7時から
富士宮市民体育館 会議室
- 13 その他 **大会は無観客で行います。**

第53回富士宮卓球祭参加申込書

1 申込責任者

2 所 属

3 連 絡 先

| 種目 | 順番 | フリ 氏 名 | 所 属 | レクリエーションダブルス 参加希望の有無 <small>有または無に○をつけてください。</small> |
|----|----|-----------|-----|--|
| | | | | 有 ・ 無 |
| | | | | 有 ・ 無 |
| | | | | 有 ・ 無 |
| | | | | 有 ・ 無 |
| | | | | 有 ・ 無 |
| | | | | 有 ・ 無 |
| | | | | 有 ・ 無 |
| | | | | 有 ・ 無 |
| | | | | 有 ・ 無 |
| | | | | 有 ・ 無 |

1. 種目別に強い順で記入してください。
2. 所属欄は全員記入してください。
3. レクリエーションダブルス参加希望欄は、有・無のどちらかに○をつけてください。

令和4年9月1日

大会参加希望者 様

富士宮卓球連盟 会長 神戸 英治

第53回富士宮卓球祭参加申込にあたっての留意事項

静岡県の新型コロナウイルス感染症感染者数が増加傾向にあり、まだまだ大会開催に予断を許さない状況にあります。大会に参加する皆様にご不便、ご負担をお願いすることも多々あるかと思いますが、何卒よろしくご協力のほどお願い申し上げます。

早速ですが、本大会への参加にあたって、以下の項目について確認し、ご協力をいただきたく、お願い致します。

- 1 以下の事項に該当する方は、参加をお見合わせください。
 - (1)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)
 - (2)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
 - (3)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してください)
- 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。
- 5 大きな声での会話、応援等は避けてください。
- 6 感染防止のため主催者が決めた他の措置をお守りいただき、主催者の指示に従ってください。
- 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、主催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。
- 8 連絡先 富士宮卓球連盟事務局 Eメール hihara@ktd.biglobe.ne.jp

hihara@ktd.biglobe.ne.jp

- (1)上記の項目を確認のうえ、申し込みください。
- (2)大会前2週間以内に項目1に該当した場合は、参加を見合わせてください。
- (3)申込責任者は、大会当日受付時に、参加者全員の別紙「健康調査書」を提出してください。

*日本卓球協会では、新型コロナウイルス接触確認アプリ「COCOA」のダウンロードを推奨しています。

健康調査書

所 属 ()

ふりがな
氏 名 ()

住 所 ()

電話番号 ()

当日の体温 (.) 度

● 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) | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 2 咳、のどの痛みなど風邪の症状 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 3 倦怠感 (だるさ・体が重い・疲れやすいなど) 呼吸困難 (息苦しきなど) | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 4 嗅覚や味覚の異常 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 5 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 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 6 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 |
| 7 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 |

※ この調査に関する個人情報については、感染対策のものであり、他の目的では使用いたしません。

※ 申込責任者が大会当日受付に提出してください。