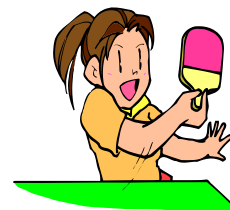


第 26 回 兵庫県知事杯 レディース卓球大会 (チーム戦) 実施要項

主 催 兵 庫 県 卓 球 協 会
 主 管 神 戸 市 卓 球 協 会
 協 賛 日 本 卓 球 株 式 会 社
 日 時 令 和 4 年 1 2 月 6 日 (火) 9 時
 会 場 県 立 文 化 常 盤 ア リーナ 神 戸 市 長 田 区 蓮 池 町 1 - 1 TEL 078-631-1701
 種 目 チーム戦 (1 チーム 5 人 まで の 登 録 と し、 4 ~ 5 人 編 成 で 試 合 を 行 い ま す。 3 人 での チーム 編 成 は 不 可)



(A) 県のじぎくレディース大会 1~2部クラス

(B) 県のじぎくレディース大会 3~5部クラス

(C) 県のじぎくレディース大会 6~8部クラス

[3 ダブルス (ダブルス)]

- 参 加 資 格**
1. 兵庫県内に在住又は在勤のレディースで編成した単独チームに限ります。
 2. 令和5年4月1日 現在 満年齢で30歳以上とします。
 3. 参加出場者は本年度日本卓球協会ゼッケンを必ず着用願います。

競 技 方 法 【チーム戦】

1. 予 選 リーグ: 3~4 チームによるリーグ戦を行います。
 ③ 番 (ラスト) まで試合を行い、その成績でリーグ順位を決定します。
2. 決勝トーナメント: 各順位チームによるトーナメント戦を行います。
 [1 部 (リーグ 1 位) ・ 2 部 (リーグ 2 位) ・ 3 部 (リーグ 3 位、 4 位) と し ま す。]
3. オーダーの中では選手は1回のみダブルス。 (ただし、3番とし、同じ組ではダブルスできません)
4. チーム戦ごとに、登録選手を入れ替えてオーダーを組むことが出来ます。
 試合順序 ① ダブルス ② ダブルス ③ ダブルス

- 適 用 ルール**
1. 現行の日本卓球協会制定ルールを適用します。
 2. タイムアウト制は適用しません。
 3. 揮発性有機溶剤を含むラケット接着剤等の使用を禁じます。

試 合 球 日本卓球協会公認球 ニッタク 40mm を使用する。

参 加 料 1 チーム : 5,000円 (大会当日納入して下さい。棄権の時も納付して下さい。)

申 込 締 切 令 和 4 年 1 1 月 6 日 厳 守

申 込 先 各支部の出場希望チームは、下記、担当者まで書面にてお申し込み下さい。
 〒 655-0002 神戸市垂水区小東山5-13-4 県レディース委員会 滝 明子 TEL 078-792-6656

- 備 考**
1. 各部とも ベスト4に入られたチームに賞状と賞品を授与いたします。
 2. 大会当日、チームメンバーに欠員が生じた場合、同じクラブの他チームから移動させてチーム編成 (最低4名) することが出来るが大会本部の承認を得て下さい。
 ※この場合、移動できるのは1名のみとする。また、欠員補充が出来ない場合 (1名足りず3名となった) 相手チームに通知の上、1番を欠番として試合を行うことにより試合は成立します。
 3. コロナ感染予防対策のため、入館する場合は、健康状態申告書 (チーム全員) の提出をお願いします。
 4. コロナ感染予防対策のため、**無観客試合**とし、選手以外は監督・コーチのみ (2名まで) を認める。
 5. コロナ感染予防対策のため、**マスク着用、手指消毒、うがい・手洗いの励行、3密回避**をお願いします。

兵庫県知事杯 レディース卓球大会参加申込み書

チーム名		チーム代表者名	
住所	〒 -		
連絡先	携帯電話番号	- -	メールアドレス @

※ 台風・諸事情などにより大会が中止となる場合がありますので、連絡出来る電話・メールアドレスの記載をお願いします。

参加種目	A B C	いずれかに○
------	-------	--------

該当する所に○で囲って下さい

氏名	下記確認事項	ID番号	備考
(監督)	該当 あり なし		
(選手)	該当 あり なし		
(選手)	該当 あり なし		
(選手)	該当 あり なし		
(選手)	該当 あり なし		
(選手)	該当 あり なし		
(選手)	該当 あり なし		

新型コロナウイルス感染防止のための大会参加確認書

確認事項

2週間以内において次の事項に該当していますか。

- 平熱を超える発熱（37度5分以上）
- 咳、のどの痛みなど風邪の症状
- だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）
- 嗅覚や味覚の異常
- 体が重く感じる、疲れやすい等
- 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
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- 過去14日以内に政府からの入国制限、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

令和 年 月 日

以上のとおりチーム全員に確認しました。問題がありません。

本確認書は、感染の防止そして感染が発生した場合に備え、提出いただくもので、適正に保管し、目的以外に利用しません。

兵庫県卓球協会

令和4年12月6日(火) 所属チーム() 代表者()
 連絡先(携帯)(- -) メールアドレス(@)

- 以下の事項に該当していません (大会参加2週間における以下の事項の有無)
 - 平熱を超える発熱(37度5分以上)
 - 体調がよくない(例: 咳・咽頭痛・嗅覚や味覚の異常・倦怠感などの症状)
 - 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
 - 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
 - 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
- マスクを持参しています 持参していないので確保(購入等)の上、着用します
- こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒をします (手を拭く場合はマイタオルを使用します)
- 他の参加者、主催者スタッフ等との距離(少なくとも1m以上)を確保します (障がい者の誘導や介助を行う場合を除く)
- 館内では大きな声で発声・会話、応援等は控えます
- 感染防止のために主催者が決めたその他の措置の遵守、主催者の指示に従います
- 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、主催卓球協会に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告します
- 大会の前後のミーティングや懇親会等においても、三密(密集・密接・密閉)を避けます

チーム全員の方に上記の項目を確認(チェック)の上、切り離して提出願います

参加者氏名と 本日の体温を 記入下さい	<input type="checkbox"/>	℃	<input type="checkbox"/>	℃	<input type="checkbox"/>	℃
	<input type="checkbox"/>	℃	<input type="checkbox"/>	℃	<input type="checkbox"/>	℃
	<input type="checkbox"/>	℃	<input type="checkbox"/>	℃	<input type="checkbox"/>	℃

以上のとおりチーム参加者全員、本日の体温と健康状態を確認(□)しました
 ※ 提出された個人情報の取扱には十分配慮致します

---キリトリ---

兵庫県卓球選手権大会に参加する際の留意点

- 参加受付時や着替え時等の競技(試合)を行っていない際や会話をする際には マスクを着用しましょう
- ◎ 十分な距離の確保
 - 競技中、応援・観戦している間も含め、感染予防の観点から、周囲の人 となるべく距離(少なくとも1m)を 空けてください(介助者や誘導者の必要な場合を除く)
 - 競技中などでマスクをしていない場合には、十分な距離を空けるようにしましょう (※)感染予防の観点からは、少なくとも1mの距離を空けましょう
 - 更衣室は密閉空間であり多くの方が使用すると密集・密接になりやすいので使用についてはお互いに譲り合ひましょう。また、休憩する場合もマスク着用で少なくとも1mの距離を空けましょう
 - ◎ 試合前、試合後の握手はしない、ラケット 確認では相手のラケットには触れないようにしましょう
 - ◎ 試合終了後はピン球・カウンター等に触れているので、手指消毒(手洗い)しましょう
 - ◎ 競技中や、人前において唾を吐くことは控えましょう
 - ◎ マイタオルを使用しましょう(感染防止のため、タオルの共用はしない)
 - ◎ 飲食については、指定場所以外で行わず、周囲の人となるべく距離を取って対面を避け、会話は控えめにしましょう
 - ◎ 飲料の回し飲みはやめましょう
 - ◎ 飲みきれなかったスポーツドリンク等を指定場所以外(例えば館内等)に捨てないようにしましょう