

令和3年3月23日

第一三共ヘルスケア・レディース2021

第44回全国レディース卓球大会

岩手県予選会

(一社) 岩手県卓球協会

会長 小野 豊

- 1 名称 第一三共ヘルスケア・レディース 2021
第44回 全国レディース卓球大会岩手県予選会
- 2 主催 (一社) 岩手県卓球協会
- 3 後援 岩手日報社
- 4 会場 花巻市民体育館
- 5 日時 令和3年5月1日(土)
午前8時30分開場
午前9時00分開会式

6 競技種目 団体戦(4単1複)並びに個人戦ダブルス

7 チーム編成

(団体戦)

各チーム共、監督1名、コーチ1名、選手6~9名を登録する。

(但し、監督のみでコーチがいないチーム編成も認める)。

競技は6名による1ダブルス4シングルスで行う。なお、選手が監督、コーチを兼ねることは差し支えないが、必ず役員登録をすること。

| 1番 | 2番 | 3番 | 4番 | 5番 |
|-------|-------|--------|-------|-------|
| シングルス | シングルス | ダブルス | シングルス | シングルス |
| 60才以上 | 50才以上 | 年齢制限無し | 40才以上 | 30才以上 |

☆出場選手は、シングルスとダブルスに重複して出場することはできない。 ☆選手が年齢条件を満たす場合、試合毎に出場年代を変更して出場することができる。

(個人戦)

☆ダブルスの相手は他のチームの選手であってもかまわない。

8 参加資格 ◆ 令和3年度岩手県卓球協会に登録した者。

◆ 団体戦種目の監督・コーチもしくはアドバイザーは、役員登録を
する事。大会時、指定役員章を腕に必ず付けて下さい。付けてい
ない場合、ベンチに入ることできません。個人戦については
この限りではありません。

◆ 参加年齢は30才以上の女性とする。

◆ 多い年代から少ない年代への参加(出場)は自由とする。

◆ 全国大会に参加できる者（チーム）のみ予選会に申し込みのこと。

◆ 年齢は 令和4年4月1日までに該当年齢に達した者である事。

9 使用球 ニックタック プラスチックホワイト球 40mm

10 試合方法（団体戦）

原則として予選リーグ戦の後、決勝トーナメント戦で行う。

（個人戦ダブルス）合計年齢別

A. 60～109歳の部 B. 110～125歳の部 C. 126～139歳の部

D. 140歳以上の部（各々の年齢が70歳以上であること）の4部構成とする。

原則として予選リーグ戦の後、決勝トーナメント戦で行う。

※合計年齢の多いペアの合計年齢の少ないクラスへの出場を認める。

11 参加料 1チーム 6,000円

個人戦ダブルス 3,000円

※ 本大会に参加申し込みしたチーム（団体戦）及びペア（個人戦）の参加料は当日不参加となった場合でも徴収致します。

ただし、団体戦で予選通過し、団体戦にエントリーした選手は個人戦の出場資格がなくなるため、参加料はいただきません。

12 申込締切 令和3年4月24日（土）必着（以後の受付、変更は認めません）

申込書のみ郵送のこと ☆参加料は当日受付にて徴収

13 申込先 〒020-0874 盛岡市南大通二丁目2-23-3A 佐藤 玲奈 宛

14 問合せ先 電話 090-7797-4351

※ 全国大会は 令和3年9月17～19日 丸善インテックアリーナ大阪（大阪市）

参加数は次のとおりです。

| | 団体戦 | ダブルスA | ダブルスB | ダブルスC | ダブルスD |
|-----|-----|-------|-------|-------|-------|
| 岩手県 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |

★出場権を得たチーム（人）は、当日中に参加申込のこと。

第一三共ヘルスケア・レディース2021
第44回全国レディース卓球大会 岩手県予選会
新型コロナウイルス感染予防対策について

1. 次の場合は、参加を見合わせてください。(大会参加辞退)

(1) 大会前2週間以内で以下の事項に該当する者

- ① 平熱を超える発熱(おおむね37度5分以上)がある
- ② 風邪の症状(咳、のどの痛みなど)
- ③ 倦怠感(だるさ・体が重い・疲れやすいなど)、呼吸困難(息苦しさなど)がある
- ④ 嗅覚や味覚の異常がある
- 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がある
- ⑥ 同居家族が新型コロナウイルス感染症を発症した
- ⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる者(上記の症状を有する者)がいる
- ⑧ 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

2. 大会参加者は以下の項目を遵守すること。

- ① 選手・監督及び大会役員等すべての来場者は「新型コロナウイルス感染症についての体調管理チェックシート」を受付に提出する
- ② 当日、検温して来場してください
(37度5分以上の発熱及び咳・呼吸困難・倦怠感の症状がある場合は来場をお控えください)
- ③ マスクを持参すること(ベンチでの着用は白以外の色が望ましいが白でも可)
- ④ 試合時以外はマスクを着用すること
- ⑤ こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒をすること
- ⑥ 他の参加者、審判員及び役員との距離(できるだけ2m以上、最低1m程度)を確保すること(観覧席も同様)
- ⑦ 大会中に大きな声で会話しないこと
- ⑧ 感染防止のために主催者(管理者)が決めたその他の措置を遵守し、指示に従うこと
- 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は、岩手県卓球協会に速やかに報告すること

3. 試合を行う際の留意点

- ① 試合前後の握手等で身体を接触させる挨拶を行わない(一礼のみ)
- ② 試合中の選手は大きな声を出さないこと
- ③ ベンチ・観覧席から声を出しての応援をしないこと(応援は拍手のみとする)
- ④ タオルの共用はしない
- ⑤ 飲料は自分専用のものを飲み、回し飲みはしない
- ⑥ 卓球台の上を手で拭かない
- ⑦ シューズの裏を手で拭かない

4. その他

- (1) 第44回全国レディース卓球大会岩手県予選会では、チェンジエンドは行わない。
- (2) 当日受付での体温検査結果が37.5℃以上、また、体調管理チェックシートを受付で確認させて頂いた際、回答確認欄に上記1.(1)に該当する項目がある場合、ご入場いただけませんのでご了承ください。

第44回全国レディース卓球大会

岩手県予選会 参加申込書

団体戦 チーム名 _____

チーム 責任者 _____

連絡先 自宅 _____ 電 _____

勤務先 _____ 電 _____

| チーム編成 | 氏 名 R4.4.1 現在の年齢 | 生年月日 |
|-------|---------------------|-------------|
| 監督 | () () | |
| コーチ | () () | |
| 1選手 | () () | T・S・H 年 月 日 |
| 2選手 | () () | T・S・H 年 月 日 |
| 3選手 | () () | T・S・H 年 月 日 |
| 4選手 | () () | T・S・H 年 月 日 |
| 5選手 | () () | T・S・H 年 月 日 |
| 6選手 | () () | T・S・H 年 月 日 |
| 7選手 | () () | T・S・H 年 月 日 |
| 8選手 | () () | T・S・H 年 月 日 |
| 9選手 | () () | T・S・H 年 月 日 |

2 個人戦 ダブルス

| 氏 名 R4.4.1 現在の年齢 | 生年月日 | チーム名 | 参加区分 |
|---------------------|-------------|------|------|
| () () | T・S・H 年 月 日 | () | |
| () () | T・S・H 年 月 日 | () | |
| () () | T・S・H 年 月 日 | () | |
| () () | T・S・H 年 月 日 | () | |
| () () | T・S・H 年 月 日 | () | |
| () () | T・S・H 年 月 日 | () | |
| () () | T・S・H 年 月 日 | () | |

※ 個人戦ダブルス参加区分 A. 60～109歳の部 B. 110～125歳の部
C. 126～139歳の部 D. 140歳以上の部(各々の年齢が70歳以上)

【 体調管理チェックシート 】

大会当日、受付に提出してください。

令和3年5月1日

(同じクラブの方は1枚にまとめて報告いただけます。)

(記入者: _____)

| | | |
|-------|--|----------|
| 大会名 | 第一三共ヘルスケア・レディース2021第44回全国レディース卓球大会 岩手県予選会 | |
| チーム名 | | 代表者名 |
| 代表者住所 | 〒 _____ | 電話 _____ |

※該当する番号 (①～⑨) を記入

| No. | 氏名 | 当日の体温 | 記入欄 | 大会前2週間における健康状態 (大会当日を含む) |
|-----|----|-------|-----|---|
| 1 | | °C | | |
| 2 | | °C | | ①該当項目なし |
| 3 | | °C | | ②平熱を超える発熱 (おおむね37度5分以上) があった |
| 4 | | °C | | |
| 5 | | °C | | ③咳、のどの痛みなどの風邪の症状があった |
| 6 | | °C | | ④強いだるさ、体が重く感じる、疲れやすい等の症状があった |
| 7 | | °C | | |
| 8 | | °C | | ⑤嗅覚や味覚の異常があった |
| 9 | | °C | | ⑥息苦しさ(呼吸困難)があった |
| 10 | | °C | | ⑦保健所から新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触者に特定された |
| 11 | | °C | | |
| 12 | | °C | | ⑧同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる |
| 13 | | °C | | |
| 14 | | °C | | ⑨政府から入国制限 (入国後の要観察期間) が必要とされている国・地域等へ渡航した。又は当該在住者と濃厚接触している。 |
| 15 | | °C | | |
| 16 | | °C | | |

ご協力ありがとうございました。提供された個人情報の取り扱いには、十分注意します。