

令和4年5月吉日

## 第15回岩手県社会人団体オープン卓球大会開催要項

1. 名 称 第15回岩手県社会人団体オープン卓球大会
2. 主 催 (一社)岩手県卓球協会
3. 主 管 (一社)岩手県卓球協会・社会人委員会
4. 後 援 花巻市・日本卓球株式会社・岩手日報社
5. 目 的 卓球の試合を通して親睦を図る場とする。
6. 会 場 花巻市総合体育館 第3アリーナ (花巻市松園50)  
TEL 0198-23-1611
7. 日 時 令和4年6月12日(日) 9時20分試合開始 (8時30分開場)
8. 競技種目 ①オープン男子      ②男子200才以上  
③オープン女子      ④女子160才以上  
⑤混合の部
9. チーム編成 ①各種目とも監督1名、選手4～6名で構成されたチームとする。  
②オープン男女及び混合の部は、出場資格制限はない。但し、混合の部は男女各2名以上でチーム編成をすること。  
③男子200歳以上は、試合に出場する4名の選手の合計年齢が200歳以上となる選手で構成されること。  
④女子160歳以上は、試合に出場する4名の選手の合計年齢が160歳以上となる選手で構成されること。
10. 試合方法 ①各種目とも1複2単の2点先取法によるリーグ戦方式とする。但し、シングルスとダブルスを重複して出場はできない。  
②各種目とも1番シングルス、2番ダブルス、3番シングルの順で試合を行う。  
③各種目とも1ブロック6チーム又は5チームによるリーグ戦方式とする。  
④参加する選手は重複して別の種目に出場は出来ない。(一人一種目とする)  
⑤混合の部については、1番、3番のシングルスは男女どちらでも良い。但し、必ず男女各一名ずつ出場することとする。2番のダブルスは混合ダブルスとする。  
⑥各種目とも11ポイントの5ゲームズマッチで行なう。

11. 使用球 ニック・ホワイト球（プラスチックボール）を使用する。
12. 参加資格 ①岩手県内に居住又は勤務する社会人及び専門学校生とする。  
②岩手県卓球協会に登録していない選手でも参加できる。  
③選手の年齢は、大会当日の年齢とする。  
④同一クラブ名での出場は5種目までとする。同一の種目に複数のチームが出場する場合は、チーム名にA、B、C等は使用できない。  
⑤小中学生、高校生及び大学生は参加できない。
13. 参加料 1チーム・4,000円（当日支払い）
14. 申込先 【郵送の場合】  
〒025-0053 花巻市中北万丁目646-3  
（一社）岩手県卓球協会 社会人委員会事務局長 柏葉雄平 宛  
【メールの場合】  
[iwt.work.com@gmail.com](mailto:iwt.work.com@gmail.com)  
上記、社会人委員会申込専用アドレスへ申込データ（エクセル）を送信ください。  
岩手県卓球協会ホームページより要項・申込書をダウンロードできます。  
※ ホームページ大会予定一覧の申込バナーより送信することが可能です。  
※ 申込データのファイル名はチーム名にして申し込んでください。  
※ 必ず選手の平均年齢を記載して下さい。  
※ 受理メール（返信）にて申込完了となりますのでご注意ください。  
メール送信後4日を経過しても受理メールが来ない場合はお問い合わせください。  
〈郵送・メール共通問い合わせ先〉  
（一社）岩手県卓球協会 社会人委員会事務局長 柏葉雄平  
090-6685-0137 問合せ可能時間帯（18:00～21:00）
15. 申込期限 令和3年5月25日（水）必着
16. 組み合わせ 組み合わせは、各チームの選手の平均年齢順で組み合わせを行います。平均年齢の同じチームが複数ある場合は、チーム名の五十音順で組み合わせをします。
17. 表彰 各ブロックの上位3チームには賞品があります。賞状はありません。  
（賞品内容は出場数により変更となりますが、前年はビール等の飲料でした）

18. その他 ※「第15回岩手県社会人団体オープン卓球大会の新型コロナ感染予防対策について」  
(別紙)をよく読んだ上でお申し込みください。

※新型コロナウイルスの感染拡大によっては大会を中止する場合があります。

※今大会は無観客により実施いたします。

(観客は入館できませんのでご注意ください)

※監督・コーチを除き1チーム1名のみ帯同者が入館すること認めます。

※選手及び監督等(帯同者含む)は健康調査票をご持参の上、来場ください。

(健康調査票はチーム内で印刷し準備してください)

入館時に検温を行います。検温時の体温を記入のうえ健康調査票を提出し、入館いただきます。(体温が37.5℃以上ある方は入館できません。選手は棄権となりますのでご了承ください。)

\*会場の都合上、ゴミは持ち帰りをお願い致します。

\*混合の部に参加のチームは男女各2名以上登録し、出場することとします。

\*同一の種目に同じクラブチームが複数出場する場合は、以下のように登録し同一チームのA・B・C等は使用しないようにお願いします。

チーム名の登録名〔例〕

参加種目 1部男子 県卓クラブ

1部男子 県卓同好会

1部男子 チーム県卓

第15回社会人団体オープン卓球大会  
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・倦怠感等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話さないこと
  - ⑧ 感染防止のために主催者(主管者)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は行わない(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はしないこと(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  
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、健康状態回答確認欄に「あり」があった場合ご入場いただけませんのでご了承ください。

## 岩手県社会人団体オープン卓球大会 参加申込書

|   |
|---|
| 団 体 名                                       |
| 代 表 者                                       |
| 連 絡 先                                       |
| 代 表 者 住 所                                   |
| チ ャ ム 名                                     |
| チームの所在地市町村                                  |
| 参加種目 ( 男子 ・ 女子 )      オープン ・ 200 ・ 160 ・ 混合 |

|     |                       |
|-----|-----------------------|
| 参加料 | 4,000円 × チーム: _____ 円 |
|-----|-----------------------|

※新型コロナウイルス感染症 拡大防止のため必ず住所、連絡先を記入してください。

| No. | 氏 名 | 年 齢 | 卓球歴(年) | 住 所 | 連 絡 先 |
|-----|-----|-----|--------|-----|-------|
| 監督  |     |     |        |     |       |
| コーチ |     |     |        |     |       |
| 1   |     |     |        |     |       |
| 2   |     |     |        |     |       |
| 3   |     |     |        |     |       |
| 4   |     |     |        |     |       |
| 5   |     |     |        |     |       |
| 6   |     |     |        |     |       |

|         |   |
|---------|---|
| チーム平均年齢 | 歳 |
|---------|---|

2022年 月 日

会員各位

連絡先および健康状態申告のお願い

(一社)岩手県卓球協会

新型コロナウイルス感染症の拡大予防のため今大会にあたって以下の情報提供をお願い致します。ご記入の上、大会当日持参し、受付にご提出下さい。尚、提出された個人情報の取扱には十分配慮いたします。

チーム名： \_\_\_\_\_

氏名： \_\_\_\_\_

(大会エントリー時に連絡先が登録されていれば、以下の年齢、住所、連絡先は記入不要)

年齢： \_\_\_\_\_ 歳

住所： \_\_\_\_\_

連絡先(電話番号)： \_\_\_\_\_

大会当日の体温： \_\_\_\_\_ °C

大会前10日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 度 5 分以上)                        | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 2. 咳(せき)、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(けんたい)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)         | <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 |
| 8. ワクチン接種の副反応により体温が上がった場合は、ワクチン接種日を記入<br>年 月 日      | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |