

武田一彦杯 第9回 鳥取県卓球団体リーグ戦大会

鳥取県卓球連盟

1. 日 時 2020年9月22日(火・祝) 8:30 開会式・競技開始
2. 会 場 鳥取県民体育館(鳥取市布勢146-1 TEL.0857-31-6911)
3. 種 目 (1) 団体戦 ①男子団体 ②女子団体
4. 参加資格 (1) 鳥取県に居住している者とする。
(2) チームは、継続して出場することを原則とする。
(3) チーム編成は、通常活動している地域・職域・クラブチーム・大学で構成する。
学校の場合は、各学校単位(高校3年生は、高校または一般のチーム(同校OBチームに限定しない。)で参加することができる。)出場数は次の通り制限する。
一般・高校:無制限 中学:中体連推薦の8チーム ホープス以下:選抜2チーム
5. 試合方法 (1) 原則として4~6チームのリーグ戦とする。入れ換え戦は行わず、最下位・最上位チームで翌年入れ替わる。
(2) 団体戦は4~8名でチームを編成し、5シングルの3点先取法とする。
(3) 1名のみ2ポイント出場できるが、うち1回は5番に必ず出場すること。
(4) 11本5ゲームズマッチとする。
6. ルール (1) 現行の日本卓球ルールによる。
(2) タイムアウトルールは適用しない。
7. 使用球 JTTA公認球;プラスチックボール40mm
8. 参加料 (1) 団体 1チーム 一般・大学生 5,000円 高校生以下 2,500円
9. 申込締切 2020年8月21日(金) 必着
10. 申込方法 参加料を指定の口座へ振り込み、下記まで申し込むこと(FAX・E:mailでの申込可)。
《参加申込先》
〒682-0941 倉吉市大谷348 藤井嘉津宏 気付
鳥取県卓球連盟事務局 宛
FAX 0858-28-0221
E:mail info@tottori-ttf.jp
《参加料等の振込先》
郵便振込 口座番号 01340-9-59478
口座名義 鳥取県卓球連盟
11. その他 (1) 申し込み後の変更は一切認めない。
(2) 組合せについては、前回大会の成績並びに申し込みメンバーを勘案して行う。
(3) (公財)日本卓球協会への選手登録は必要ない。
12. 大会実施についての注意事項及び対策事項
(1) 「鳥取県卓球連盟主催大会参加申込にあたっての留意事項」を確認してください。
(2) 監督・選手は「大会参加者健康状態申告書」を当日受付時にチーム毎に提出してください。提出のない方は大会参加(体育館入館)できません。
(3) 以下に該当する方は、参加をお見合わせ下さい。
◇ 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)
◇ 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
◇ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察機関を必要とされている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がある場合
(4) 各自マスクを持参して下さい。(競技中以外はマスクを着用すること)
(5) 当日朝、ご自宅にて検温し37.5℃以上の発熱のある方は参加をご遠慮ください。
また、必要に応じて検温対応も致します。
(6) 無観客で行うので選手・監督以外の体育館入館はできません。
(7) 今後の新型コロナウイルスの感染拡大状況によっては、突然、大会が中止・延期になる、あるいは入館者の入場が変更になることがあります。中止等の場合は鳥取県卓球連盟HPで案内するとともに申し込み責任者に連絡します。

2020年7月8日

各 位

鳥取県卓球連盟主催大会参加申し込みにあたっての留意事項

鳥取県卓球連盟

5月下旬に全国で緊急事態宣言が解除されましたが、本県では7月2日、2か月半ぶりに新型コロナウイルスの感染者が確認され、県東部地区に鳥取県版新型コロナ警報の「注意報」が発令されました。

当面、状況を注意深く見守ることが必要ですが、状況が安定して警報が解除され、感染拡大が抑えられたと判断できるようになれば、できる限りの感染防止対策をとって、徐々に大会を開催することを検討することといたします。

しかし、警報が解除されても新型コロナウイルスの流行は根絶されたわけではありませんので、大会開催にあたって皆様にはご不便、ご負担をお願いすることも多々あるかと思えます。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、大会参加にあたって、以下の項目についてご協力いただきたく、お願いいたします。

1. 以下に該当する方は、参加をお見合わせ下さい。
 - ◇ 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）
 - ◇ 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
 - ◇ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察機関を必要とされている国、地域等への渡航また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下さい。（競技中以外はマスクを着用すること）。
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致します。
4. 他の参加者、役員、スタッフ等との距離の確保に努めて下さい（できるだけ2m以上；障がい者の誘導や介助を行う場合は除きます）。
5. 大きな声での会話、応援等は避けてください。
6. 感染防止のために主催者が決めたその他の措置をお守り頂き、主催者の指示には従ってください。
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下さい。

連絡先 鳥取県卓球連盟 事務局 FAX 0858-28-0221

E:mail info@tottori-ttf.jp

各 位

大会参加者健康状態申告書

鳥取県卓球連盟

新型コロナウイルスの流行予防のため大会参加にあたって以下の情報提供をお願いいたします。
ご記入の上、大会当日持参し、受付にご提出下さい。なお、提出された個人情報の取扱には十分配慮いたします。

大会名	
大会日	年 月 日
氏 名	
チーム名	
年 齢	歳（大会当日）
住 所	
連絡先（電話番号）	
大会当日の体温	()℃

大会前2週間における以下の事項の有無	
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
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
だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
体が重く感じる、疲れやすい等	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
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	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
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
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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし