令和4年8月22日

各加盟団体・個人　各位

室蘭卓球協会会長　小川　茂

第21回　室蘭オープン卓球大会開催要項

1　主　　催　　室蘭卓球協会

2　協　　賛　　日本卓球株式会社　　卓球HOUSEアラキ(苫小牧)

3　日　　時　　令和4年9月25日（日）開場8:00　開会式 8:45　競技開始 9:00（練習 8:10～8:40）

4　会　　場　　㋓栗林商会アリーナ（室蘭市入江町1-62　☎0143-84-6270 JR室蘭駅下車徒歩5分）

5　種　　目　　(1) 小・中学生の部（小学生～中学2年生、4種目）
参加資格　　①男・女シングルス　②男・女ダブルス

(2) ベテランの部（50歳以上、10種目）
①50歳代男・女シングルス　②60～64歳男・女シングルス
③65～69歳男・女シングルス　④70歳以上男・女シングルス
⑤50歳以上男・女ダブルス
※ 参加者が3名未満の種目は、下の年代の種目に組み入れて行う。

(3) 一般の部（制限なし：小学生～ベテラン、4種目）
①男・女シングルス　②男・女ダブルス

※ ベテランの年齢区分は、令和4年度北海道選手権マスターズの部と同じとする。
※ 参加は、一人につき、該当するシングルス、ダブルス各1種目とする。

6　競技方法　　(1) ルールは、現行の日本卓球ルールを適用する。
ただし、タイムアウト制は適用しない。
(2) 1マッチ5ゲームのトーナメント戦とする。
（参加者が少ない種目はリーグ戦で行う。）

7　使 用 球　　「ニッタク」3スター40㎜　ホワイト・プラスチック球

8　参 加 料　　(1) シングルス：1人 ①小・中学生 600円　②高校生以上 700円
(2) ダブルス：1組 600円（参加料は当日参加申込書別に徴収します。）

9　申 込 先　　郵送：〒059-0014　登別市富士町2-1-3　髙橋敏男宛（☎090-6690-2990）
メール：takahashi.toshio@muroran.ed.jp
※開封確認要求を設定し、未開封時は連絡下さい。
※申込書などエクセルファイルをご希望の場合はメールでお知らせください。

10　申込期日　　別紙申込書を、令和4年9月12日（月）まで送付してください。

11　組合会議　　9月17日(土)午後1時より栗林アリーナ**大会議室**にて、当協会で行います。

12　そ の 他　　(1) ゼッケンは、令和4年度日卓登録者配付のものを着用してください。
(2) 審判は、相互（敗者）審判でお願いします。
(3) 入賞者には、賞状、賞品を贈ります。
(4) 前日の練習は19時頃より、1時間30分程度できます。
(5) ニッタク協賛大会のため、できるだけニッタクウェアでの御参加お願いします。
(6) 選手1人につき帯同者1名の入場を認めます。
(7) チームごとに「専用利用者名簿」「健康確認表および同意書」の提出をお願いします。
※帯同者も含みます。
(8) マスク着用、手指消毒等の、一般的な新型コロナウイルス感染症対策にご協力ください。
感染の状況によっては、中止もしくは規模の縮小で対応することがありますので予めご了承ください。

第21回　室蘭オープン卓球大会　参加申込書

男子　・　女子
↑
（いずれかに〇印）

支部名

チーム名

申込責任者

連絡先　　電話番号

シングルス				ダブルス			
No.	種目	氏名	所属・学校・学年 生年月日等	No.	種目	氏名	所属・学校・学年 生年月日等
1				1			
2							
3				2			
4							
5				3			
6							
7				4			
8							
9				5			
10							
11				6			
12							
13				7			
14							
15				8			
16							
17				9			
18							
19				10			
20							

＜記入要領＞　　※ 申込期限　9月12日（月）

① 男女別々の用紙で申込のこと。
② 種目欄は、小中学生は「小中」、ベテランは出場する「年代区分」、一般は「一般」と記入のこと。
③ 氏名はフルネームで記入のこと。
④ 小・中・高校・大学生は学校名・学年を、ベテランは生年月日を必ず記入のこと。
⑤ 申込期日後及び、大会当日の選手変更、追加は行いませんので、ご留意ください。
⑥ 下記参加料欄も記入してください。

※ 全道大会でベスト16以上の成績がある人は、大会名・成績を余白等に明記してください。

《 参加料 》　〇シングルス　小・中学生　　人 × 600円＝　　円
高校生以上　　人 × 700円＝　　円
〇ダブルス　　組 × 600円＝　　円
合計　　円

専用利用団体名簿

令和　年　　月　　日

利用団体名　〔　　〕
代表者名　〔　　〕
代表者電話番号　〔　　〕

№	氏　名	住　　所 電　　話	年齢	健康状態	勤　務　先 (学　校　名)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

注1) 年齢・勤務先・勤務先住所も必ず記入してください。

注2) 使用は室蘭在住の方のみとさせていただきます。

＊　記入欄が不足する場合は、この用紙を追加し、添付してください。

令和４年７月吉日

大会出場者及び保護者様

大会における新型コロナウイルス感染症予防のためのお願い

室蘭卓球協会
会長　小川　茂

１．大会中止の判断

・感染状況が広がり，体育館が閉鎖された場合は，大会中止となります。
・出場者に感染者が出た場合は，本人及び濃厚接触者は出場できません。

２．大会前の確認

・高校生以下は，保護者の了承がなければ出場を認められません。
・出場者の以下の情報を，大会当日に提出してください。
　①氏名，年齢，住所，連絡先（電話番号）※緊急時の連絡のみに使用します。
　②大会当日の体温
　③大会前１４日間における以下の事項の有無
　※以下の項目に関して、医療機関等を受診し診断や指示を受けている場合は除く
　　ア．平熱を超える発熱
　　イ．せき，のどの痛みなどの風邪症状
　　ウ．だるさ，息苦しさ
　　エ．味覚や嗅覚の異常
　　オ．体が重く感じる，疲れやすい
　　カ．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がある
　　キ．同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
　　ク．過去１４日以内に政府から入国制限，入国後の経過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がある

３．選手の大会当日の準備

・マスクは，競技以外の時間にすべて活用すること。
・自分のタオルを使用すること。（手洗い後も自分のタオルを使用すること）
・ゲーム時のタオルの置き場所は，袋などを用意し，その上に置くこと。（卓球台の脚にかけたり，かごを使用したりしない。）

４．当日の流れ

　①開場，入場
　・役員の指示に従い，密を避けるように入場する。
　・入口で手の消毒をおこなう。
　②会場準備，練習時間

・卓球台の設置は選手がおこない，設置後練習をおこなう。

③競技時

・開会式

観覧席に着席させておこなう。

前年度の優勝者（もしくは代理）のみ本部前に並ぶ。

・試合時の注意

試合以外はマスク着用

タオルは台の脚にかけたり，かごに入れたりしない。（自分の袋の上などで対応）

試合開始，終了時に握手しない

アドバイス時に，接近しすぎない

台やシューズの裏で手を拭かない

・審判

全てマスク着用

得点のコールはしない

レットやタイムなどは，ジェスチャーを交えて伝える

・観戦者

密着して座らない，並ばない

大声での応援はしない

マスクを着用する

トイレ等手洗い後は，自分のタオルを使用する

・消毒

以下の場所を適宜消毒する（アリーナ出入口，トイレのノブ，観覧席の手すりなど）

２時間を目安に，５分程度換気をおこなう

参加者に，適宜手洗いなどの感染予防を要請する

５．大会終了後

・卓球台の片づけは，消毒を行った後，選手がおこなう。

・椅子，机などはしまう前に役員が消毒する。

６．大会実施後２週間

・実施後２週間以内に感染した場合は，速やかに主催者に報告すること。

７．保護者，観覧者対応

・座席指定に従い，間隔を空けて座る。

・マスクを着用しない方，風邪症状のある方の入館はお断りする。

※以上の内容に同意し，別紙の用紙を提出できる方のみ大会の参加を認めます。

室蘭卓球協会大会参加同意書

・所属＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

・選手氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

・年齢＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

・住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

・連絡先（TEL）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

・当日の体温＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※個人情報は，当協会で保管し，緊急時にのみ活用いたします。

・（　　）大会前２週間における以下の事項に当てはまらない。

※以下の項目に関して、医療機関等を受診し、診断や指示を受けている場合は除く

ア．平熱を超える発熱
イ．せき，のどの痛みなどの風邪症状
ウ．だるさ，息苦しさ
エ．味覚や嗅覚の異常
オ．体が重く感じる，疲れやすい
カ．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がある
キ．同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
ク．過去１４日以内に政府から入国制限，入国後の経過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がある

・（　　）大会後２週間以内に感染した場合，速やかに当協会に連絡する。

・（　　）いかなる事態においても，当協会への責任の追及はおこなわない。

※それぞれ（　　）に〇を記入してください。

以上の内容に同意し，大会に参加します。

室蘭卓球協会会長　小川　　茂　様

令和　　年　　月　　日　署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※高校生以下は，保護者の署名をお願いします。

※大会当日にご持参ください。提出されない場合は，参加できません。