

令和4年5月9日

各学校長・職場長 殿

鶴岡卓球協会
会長 長谷川 静夫

令和4年度 山形県国体予選会 田川地区予選会 卓球競技

標記の大会を下記の要領で開催しますのでご案内申し上げます。ふるってご参加くださいますようお願いいたします。

記

1. 主 催 : 鶴岡卓球協会
2. 共 催 : 田川地区高体連卓球専門部 鶴岡市体育協会
3. 日 時 : 令和4年5月29日(日) 8:00 開館 9:00 開会式
4. 場 所 : 小真木原総合体育館
5. 種 目 : 少年および成年男女シングルス
6. 参加資格 : 山形県卓球協会に登録していること。
【成年の部】平成16年4月1日以前に生まれたものであること。
【少年の部】平成16年4月2日から平成20年4月1日までの間に生まれた者とする。
(中学3年生を含む)
7. 参加料 : 少年の部…700円、成年の部…1,000円
8. 使用球 : JTТА公認プラスチック球 40mm ホワイト(ニッタク)
9. ルール : 現行の日本卓球ルールによる。(タイムアウト制は採用しない。)
10. 競技方法 : 原則としてトーナメントにて行い、地区代表を選び、優勝を決する。
成年のふるさと選手については協会推薦で代表とする場合がある。
審判は敗者審判制で行い、一回戦の試合については本部から依頼を行う。
11. 申し込み : 5月20日(金)17:00まで

*** 県大会に出場する意思のない方の参加はお断りさせていただきます。**

又、県大会へ推薦資格のある選手は地区大会への参加はご遠慮願います。

【少年の部】羽黒高校 原田一喜まで

FAX、メール又は郵送(必着)によること

郵送先 : 〒997-0296 山形県鶴岡市羽黒町手向字薬師沢 198

F A X : 0235-62-2193

メール : haradaka@haguroko.ed.jp

【成年の部】鶴岡卓球協会 理事長 本間 賢二まで

FAX、メール又は郵送(必着)によること

郵送先 : 〒997-0049 山形県鶴岡市大部町 14-20

F A X : 0235-22-4940

メール : order@tsuruoka-tta.com

ふるさと選手で参加する場合は、別途手続きが必要のため電話で申込をすること。

申込先:080-1858-9227

*ふるさと登録を活用する選手は今年度から用紙が変更されていますので添付の用紙を必ず使用し記入願います。

※締め切りを越えたものについては、絶対に受付をしません。

11. 代表数：少年男子 28名　少年女子 16名
成年男子 20名　成年女子 12名

※国体県予選に推薦出場できる選手

・成年男女シングルス

- ① 前回(令和3年度)本大会 ベスト6
- ② 前年度山形県選手権(一般の部) ランキング 16

・少年男女シングルス

- ① 前回(令和3年度)本大会 ベスト6
- ② 本年度県高校総体 ベスト8
- ③ 前年度山形県選手権(ジュニアの部) ランキング8
- ④ 前年度県中学新人決勝大会 ベスト4(現中学3年生のみ)

12. その他

- ① **大会当日、会場に入場できるのは、上記の監督・顧問・コーチ(各チーム男女別で最大2名まで)および選手となります。(大会役員は別。)**
入場者は別紙「健康観察シート」へ記載し、受付時参加料と一緒に提出してください。

- ② 県大会への推薦出場資格を持つ選手で、県大会への出場の意志がある場合は、地区予選の参加申込書に氏名を記入し、備考欄に地区推薦と記入してください。

- ③ 組み合わせについて

【少年の部】 5月23日(月)16:00～ 羽黒高校 3F 多目的3教室

【成年の部】 一般部において作成

- ④ 地区予選の運営

【少年の部】 進行 男子…鶴岡南・鶴岡中央・鶴岡高専 3名

女子…鶴岡北・庄内農業・鶴岡東 3名

記録 鶴岡工業・庄内総合 各1名 計8名

【成年の部】 進行・記録 TTミラン(2名)

当日運営を協力頂く上記 学校及びクラブの人員につきましては弁当を用意します。

- ⑤ 国体県予選会は7月15日(金)～17日(日)、南陽市民体育館で行われます。

- ⑥ 国体県予選会出場者は、大会終了後に申し込み手続きを行います。併せて参加料の納入もお願いします。

国体県予選の参加料

【少年の部】一人につき 1,200円

※高校生については監督も参加料の納入が必要です。

【成年の部】一人につき 1,700円

以上

2022年 月 日

会員各位

連絡先および健康状態申告のお願い

鶴岡卓球協会

新型コロナウイルスの感染予防のため、大会参加にあたり以下の情報提供をお願い致します。ご記入の上、大会当日に持参し、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。

入場区分： 選手 保護者 代表者・指導者 大会役員 ※いずれかに○		
(フリガナ) 氏名： 年齢：		
※未成年者は、保護者氏名を記載してください。 (フリガナ) 保護者氏名：		
所属： ※入場区分が保護者、代表者・指導者の場合は参加選手の所属を記載してください。		
住所：〒		
連絡先（電話番号）：		
大会当日の体温（ ）℃		
大会前1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日以内に海外への渡航又は海外在住者との濃厚接触	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし

以上