

令和4年度 山形県卓球選手権大会

田川地区予選会（オールジャパン予選）一般の部

標記の大会を下記の要領で開催いたしますのでご案内申し上げます。振るってご参加下さいますようお願い申し上げます。

尚本大会は「無観客」としますので、一般の方、家族などの観戦・応援は出来ませんのでご了承願います。（感染防止のため）

記

1. 期 日 一般の部（男女S・男女W・混合W）
令和4年9月4日（日） 開場 8:00～ 開会式 9:00
2. 会 場 小真木原体育館
3. 主 催 鶴岡卓球協会
4. 共 催 田川地区中体連 田川地区高体連
5. 競技種目 代表数
 - ① 一般男子シングルス 44人
 - ② 一般女子シングルス 24人
 - ③ 男子ダブルス 22組
 - ④ 女子ダブルス 12組
 - ⑤ 混合ダブルス 6組

*県大会に推薦出場できる選手（県推薦）

ア. 男女シングルス：

- ・2021年度本大会ランキング16位まで
- ・本年度国体県予選成年の部6位まで
- ・本年度国体県予選少年の部8位まで
- ・本年度県高校総体ベスト8まで
- ・2021年度県選手権（ジュニアの部）ランキング8位まで

イ. 男女ダブルス：

- ・2021年度本大会ランキング8位まで
- ・本年度県高校総体2位まで

ウ. 混合ダブルス：

- ・2021年度本大会ランキング8位まで

*地区推薦

- ・一般 男・女シングルス 男女ダブルス、混合ダブルス
県外の大学生で前年度、今年度の実績を考慮して地区推薦する場合もあるため代表人数が変更になる場合があります。

6. 試合方法

各種目とも11本5ゲームズマッチのトーナメント方式とする。

7. 競技ルール

現行の日本卓球ルールによる。但し、タイムアウト制は適用しない。

ラケット検査は行わないが、揮発性の有機溶剤を含む接着剤の使用は禁止とする。

競技する選手は、JTТАロゴ入りの競技用衣服を着用すること。又、背中には2022年度の日本卓球協会規定のゼッケンをつけること。開会式には必ず参加すること。

8. 参加資格

- ① 本会に登録を完了している者で、2022年4月1日以降引き続き田川地区内に居住又は勤務もしくは在学中のものである。なお、日本学生連盟登録者については山形県卓球選手権の参加資格に従うこと。
- ② 参加範囲については年齢に制限なく出場することができる。
- ③ 県外の日本学生連盟登録者は、大学の登録地もしくは卒業高等学校所在地の2ヶ所のうち、どちらか一方を選択しなければならない。卒業高等学校所在地より出場を希望する者は登録加盟団体長より卒業高等学校所在地加盟団体長宛てに出場承認を申請し、申請を受けた卒業高等学校所在地加盟団体長は直ちに内容を検討のうえ、速やかに申請加盟団体長（日本学生卓球連盟会長）宛てに可否を連絡する。なお、県内の日本学生連盟登録者は、登録した地区より出場のこと。

尚、県大会へ推薦が決まっている選手の地区大会への参加はご遠慮願います。

9. 使用球： JTТА公認プラスチック球40mmホワイト（ニッタク）

10. 審判： 敗者審判制とする。
尚、第一試合については本部より依頼します。

11. 参加料： 一般シングルス・・・1人 1000円 ダブルス・混合ダブルス・・・1組 1500円

*他チームの選手と組む場合も参加料は申し込みを行ったチームごとまとめてお支払下さい。

12. 申込方法：

***当日会場へ入場できる方は**

- ① 大会へ参加する選手
- ② 各チーム監督1名 コーチ1名まで（男女それぞれ）
- ③ 大会役員

これ以外の方は入場できませんのでご注意願います。

締切 8月24日（水） 17時 必着（FAXも可）

一般シングルス ダブルス 混合ダブルス

〒997-0049 鶴岡市大部町14-20 本間 賢二 宛

（TEL: 0235-22-4940 FAX:0235-22-4940）

メールでの申込み先 order@tsuruoka-tta.com

受信トラブルを避けるためできるだけメール添付でお願いします。

※ なお、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「推薦」と記入してください。

※県大会に出場できない事があらかじめ判っている人は地区予選に参加しないで下さい。

13. 組合せ会議：一般部で行います。

14. 県大会について

期日・会場

・男女ダブルス 混合ダブルス

10月15日（土）：大江町体育センター

住所 大江町本郷丁373-1 電話 0237-62-3663

・男女シングルス

10月16日（日）：山形県総合運動公園総合体育館メインアリーナ

住所 天童市山王1-1 電話 023-655-5905

県大会参加料

一般シングルス・・・1500円

ジュニアシングルス・・・1000円

県大会の申し込みは当日終了後本部で参加料と合わせて受け付けます。

15. 地区予選の運営

進行 記録：一般 余目クラブ

当日運営を協力頂くクラブの人員につきましては弁当を用意致します。

16. その他

①鶴岡市内にて新型コロナウイルス感染症陽性者が多数発症等の理由により、大会中止となる場合があります。中止のお知らせは鶴岡卓球協会ホームページにて行います。

尚、大会中止の場合、県大会への代表者の選考は協会にて今年度の実績及び前年度の結果を持って決定致しますのでご了承願います。

② 大会当日の受付時に別紙「連絡先および健康状態申告のお願い」を提出していただきます。提出しない選手は参加をお断りすることがあります。（コーチ・顧問の方も提出していただきます）

③ 大会当日は協会が消毒液を準備しますが、各自に置かれましても準備して頂き感染予防に努めてください。

④ コロナ感染拡大防止策として添付の「大会開催を行う上でのお願い」を確認願います。

大会当日は、ごみの持ち帰りにご協力願います。

以上

現在新型コロナウイルス感染防止に皆様日々対応されていると思います。

当協会としては大会を安全に行うため感染防止を徹底し以下のように実施しますので参加する方（選手・監督・コーチ・協会役員）はご協力願います。

大会参加者（選手・監督・コーチ・大会役員）につきましては以下の内容をお守りください

- 1 当日来場される方は添付の「連絡先及び健康状態申告のお願い」へ記入し当日各チームの代表者へ提出願います。
尚、健康管理シートを提出されていない方の入場は出来ませんのでよろしくお願いいたします。
- 2 各チームの代表者は当日入場される方全員を把握し関係のない方が入場されないように監視願います。
- 3 入場する際体育館の入り口で消毒液で手の消毒を行ってから入館願います。
- 4 監督・コーチ・大会役員はマスクの着用をお願いします。
- 5 協会でも消毒液を準備しますが、各自でも消毒液は準備してください。
- 8 以下に該当する方は、大会への参加及び来場をご遠慮ください。
 - ・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）
 - ・当日の朝は必ず体温を測り、37.5℃以上ある場合は入場をお断りさせていただきます。
 - ・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日以内に海外への渡航又は海外在住者との接触、関東地区への訪問や関東地区の方と接触がある場合

選手の皆さんへの注意点

下記内容について各チームの監督 指導者の方は選手へ詳しく説明し、徹底するよう指導願います。

- 1 選手は試合の際はマスクを外しても構いませんが、試合終了後は速やかにマスクを着用願います。
尚、練習の際もマスクの着用をお願いします。

2 会場の換気を行う際は適時試合の途中でも止めて換気を行います。

又、窓を開けたまま試合を行うこともあります。

(当日の天候等を考慮して、臨機応変に対応します。)

再開後は1本練習後に続けて行う。

3 試合の進め方と注意点

- ① コートに入ったらコートを挟んでジャンケンをする(握手は行わない)
- ② 3本練習
- ③ 選手はコートの中心に立ちラブオールであいさつ(会釈)をする
- ④ 試合中は出来るだけ声は出さずに試合を進める事
- ⑤ 試合が終了したら握手はせず、その場であいさつをしてベンチへ帰る
- ⑥ 試合終了後、相手チームベンチコーチにはあいさつを行わない
- ⑦ 試合中はシューズの裏側を手で拭いてはいけない。
シューズを拭く場合は雑巾を使用すること。
但し、直接床には置かず必ず敷物を準備しその上に雑巾を置くようにする
- ⑧ 卓球台には直接触らない事(手の汗を拭くなどの行為を行わない)
- ⑨ 試合の際タオルは直接卓球台に掛けず、ラケットケースや
専用のかごを準備しコートの横に置く事
- ⑩ 当日は敗者審判制になりますので審判を行う場合は、開始時と終了後消毒液で手の消毒を行って下さい
- ⑪ 選手控え所は特に設けませんので試合が無い場合は観覧席で待機願います
選手のコールを行いますので呼ばれたらそのコートに速やかに入るようにして下さい

尚、上記以外でも当日追加で依頼をかける場合が有るかもしれません。

大会を無事に行えるよう関係各位のご協力をお願い致します。

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