

第23回 Nittaku 杯争奪酒田ラージボール卓球選手権大会 ＜開催要項＞

- 1 名称 第23回 Nittaku 杯争奪酒田ラージボール卓球選手権大会
- 2 日時 令和4年12月4日（日） 9時00分開会式（開場8時00分）
- 3 会場 酒田市国体記念体育館
酒田市飯森山2-296-1 TEL. 0234-31-5231
- 4 主催 酒田卓球協会
- 5 主管 酒田卓球協会ラージボール部、社会人部
- 6 後援 酒田市、酒田市教育委員会、（公財）酒田市体育協会、日本卓球株式会社
- 7 種目 (1)男子シングルス
①一般 ②50歳以上 ③60歳以上 ④70歳以上
(2)女子シングルス
⑤一般 ⑥50歳以上 ⑦60歳以上 ⑧70歳以上
(3)男子ダブルス
⑨一般 ⑩100歳以上 ⑪120歳以上 ⑫140歳以上
(4)女子ダブルス
⑬一般 ⑭100歳以上 ⑮120歳以上 ⑯140歳以上
(5)混合ダブルス
⑰一般 ⑱100歳以上 ⑲120歳以上 ⑳140歳以上
※選手一人がダブルス（いずれか1種目）とシングルスに出場できる。ダブルスは2名の合計年齢とする。年代又はダブルスの合計年齢が上の選手は低い年代の種目に出場できる。
- 8 試合方法 ①シングルスは、3～4人による予選リーグを行い、各リーグ1位・2位による決勝トーナメントを行う。
②ダブルスは、3～4組による予選リーグを行い、各リーグ1位・2位の組による上位トーナメントと、3位・4位の組による友好トーナメントを行う。
- 9 参加資格 ①新型コロナ感染防止を考慮し、「山形県在住者」とする。
②年齢基準は、令和5年4月1日とする。
③山形県卓球協会の登録者であること。
- 10 参加料 シングルス一人 1,000円、ダブルス一組 2,000円
- 11 参加申込 ①所定の用紙に明記し、下記まで郵送で申し込むこと。
※電話、FAXでの申込みは認めない。
〒998-0861 酒田市富士見町二丁目5-6
酒田卓球協会 ラージボール部 澤田 敏規 あて

②参加料振込先

【ゆうちょ銀行又は郵便局で手続する場合】

・ゆうちょ振替口座

・「記号02270-2 番号0106600」、口座名義：酒田卓球協会

【別の銀行等の金融機関から、ゆうちょ口座へ振込む場合】

・銀行名：ゆうちょ銀行 ・金融機関コード：9900

・店番：229 ・店名：二二九（ニニキュウ）店

・預金種目：当座 ・口座番号：0106600

・口座名義：サカタタッキュウキョウカイ

【振込期間】令和4年12月5日（月）から12月12日（月）

※コロナ禍の中、大会中止の可能性や現金受領等をなくすためご協力を
をお願いします。

※申込締切後の参加取消し（棄権）による参加料の返却はいたしません。

- | | | |
|----|------|---|
| 12 | 申込締切 | 令和4年11月1日（火）必着 |
| 13 | 競技規則 | 現行のラージボール卓球ルールの競技大会ルールに従う。 |
| 14 | 試合球 | ニッタク プラスチックラージボール（44mm） |
| 15 | 表彰 | ①シングルスは、1位から3位までの入賞者を表彰する。
②ダブルスは、上位トーナメント1位から3位までの入賞者と、友好トーナメント1位の入賞者を表彰する。 |
| 16 | その他 | ①新型コロナウイルス感染症対策
(1) 「日本卓球協会における新型コロナウイルス感染症対策ガイドライン」を遵守してください。
(2) 別紙1「大会参加申込にあたっての留意事項」を必ずお読みください。
(3) 参加者は、大会当日の受付時に別紙2「連絡先および健康状態申告のお願い」を必ず提出してください。提出しない場合は参加できなくなる場合があります。
(4) 観戦等は基本的にはできません。体育館への入場は、選手、監督、大会運営者に限ります。
(5) 各自マスクを持参してください（競技中以外はマスク着用をお願いします）。
(6) 主催者側でもアルコール消毒液等を準備しますが、各自でも準備するなどして感染症対策に努めてください。
②（公財）日本卓球協会配布の2022年度ゼッケンを着用すること。
③一般は年齢制限なし。
④組合せは主催者で行う。参加申込みの状況により、試合方法を変更する場合がある。
⑤試合の時間配分は、ダブルスを先に行い昼ごろまで、その後シングルスを行う。
⑥審判は、原則リーグ戦は相互審判、決勝トーナメントは敗者審判で行う。 |
| 17 | 資料請求 | 酒田卓球協会HP URL http://www.sakata-tta.com/ から資料を請求・ダウンロードできます。 |
| 18 | 問合せ先 | 酒田卓球協会 ラージボール部長 澤田 敏規 Tel.090-9634-6742 |

令和4年4月21日

(2022.3.19日卓協ガイドライン参考)

会員各位

大会参加申込にあたっての留意事項

酒田卓球協会 事務局

日頃より、酒田卓球協会に対するご理解とご協力に感謝申し上げます。

山形県では新型コロナウイルス感染症の感染拡大を防止するためのまん延防止等重点措置を2月に終了した後も、新たな変異株が確認されるなど、まだまだ予断を許さない状況が続いています。しかし、ワクチン接種の加速化により、重症化や感染拡大の抑制につながると思われることから、今後も感染拡大予防対策を図りながら、大会を開催してまいります。

皆様におかれましては、引き続き、以下の項目についてご理解、ご協力をお願いします。

1. 大会前日までに山形県内において新型コロナウイルス感染症陽性者が出た場合、大会中止とすることがありますので、ご了承ください。
(基本的には酒田卓球協会ホームページ (<http://www.sakata-tta.com/>) にてお知らせしますが、ホームページ掲載が間に合わない場合もありますので事務局に確認してください。)
2. 大会前 10 日間以内で以下の事項に該当する方は、参加をお見合わせ下さい。
 - 平熱を超える発熱（おおむね 37 度 5 分以上）がある
 - 風邪の症状（席、のどの痛みなど）がある
 - 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
 - 嗅覚や味覚の異常がある
 - 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
 - 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方（上記の症状を有する方）がいる
 - 政府から入国制限、入国後の観察期間が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
3. 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）。
4. 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します。
(主催者側でもアルコール等を準備しますが、各自でも準備をお願いします。)
5. 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。)
6. 大きな声での会話、応援等は避けてください。
7. 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、主催者の指示に従ってください。
8. 新型コロナウイルス接触確認アプリ「COCOA」のダウンロードを推奨します。
(https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/cocoa_00138.html)
9. 大会終了後 10 日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報告してください。

会員各位

連絡先および健康状態申告のお願い

酒田卓球協会 事務局

新型コロナウイルスの感染予防のため、今大会(事業等)参加にあたり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、受付にご提出ください。
 なお、提出された個人情報の取り扱いには十分配慮いたします。

大会名	酒田ラージボール卓球選手権大会	
所 属:	<参加形態> ○を付けてください。 1. 選手 2. 監督(コーチ、顧問等) 3. 役員 4. その他	
(フリガナ) 氏 名:		
(フリガナ) ※参加者が高校生以下の場合に記載してください。 保護者氏名:		
住 所: 〒		
連絡先(電話番号):		
大会当日の自宅での体温 ()℃	大会会場での体温 ()℃	
大会前日から10日間以内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の有無	<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願います。 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし

<連絡先> 酒田卓球協会 事務局
 事務局長 加藤 健
 TEL 090-5189-1118
 Mail <k.k.n.a_0606_1106@galaxy.ocn.ne.jp>