

第9回 富士市中学校対抗卓球大会要項

- 1 主催 富士市卓球協会
- 2 期日 令和4年 5月 14日（土）8時開館 8:30受付開始
- 3 会場 富士市立 富士体育館
〒417-0041 静岡県富士市御幸町 8 - 1
TEL 0545-53-0900
- 4 種目 男女別 学校対抗団体戦
- 5 チーム編成 各校男女共 1 チームとし、監督 1 名、選手6名とする。（当日の登録は8名迄可）
- 6 参加資格 富士市内の中学校
- 7 ルール 現行の日本卓球ルール
- 8 試合方法 (1) 4シングル 1 ダブルスの 3 点先取
(2) 対戦形式はリーグ戦またはトーナメント戦とする。
(参加チーム数等の事情により主催者側で決定する)
(3) 組み合わせについては参加校中から以下順位にてシード校を決定し
シード校以外は抽選により決定する。
(シードは令和3年度 富士市中学校選抜卓球大会結果より決定)
・男子 1位：田子浦 2位：岳陽 3位：富士南 4位：吉原北
5位：吉原東 6位：富士川第二 7位：岩松 8位：吉原第二
・女子 1位：須津 2位：富士南 3位：岳陽 4位：吉原第一
5位：岩松 6位：元吉原 7位：鷹岡 8位：吉原第二
- 9 試合順序 1、2 番シングルス 3 番ダブルス、4、5 番シングルス
(原則としてシングルスとダブルスの重複は不可)
- 10 申込期限 令和 4年 5月 7日（土）
- 11 申込方法 郵便もしくはEメールにて下記へ申し込み書を送付願います。
- 12 送付先 〒417-0862 富士市石坂100-4
富士市卓球協会事務局 長尾 紀
TEL 0545-53-6219
Eメール fujitaku-jimu@ca.thn.ne.jp
- 13 ホームページ 富士市卓球協会 ホームページアドレス
<https://ftta.jp.net/>
- 14 参加料 1チーム2500円（当日受付ます。）
- 15 その他 (1) ゼッケンをつけること
(2) 大会中の事故に伴う応急手当以外は本人負担
(3) 当日の駐車場利用は各校顧問及び大会役員のみ制限いたします
選手送迎時は係員の指示に従ってください。
(4) 無観客試合にて観覧席、体育室への入場は監督、選手のみとする（各チーム最大7名迄）
(5) 会場入場者は受付に健康状態申告書の提出をお願いします。
(6) 添付【参加申込にあたっての留意事項】を遵守のこと
(7) コロナウイルスの感染拡大状況によっては大会直前であっても
開催中止となる場合があります。ご了承ください。
(8) 参加には保護者の許可が必要です。
各団体にて別紙大会参加同意書の運用管理をお願いします。（要提出）
(9) 新型コロナウイルス感状況により直前であっても開催中止となる場合があります。
(10) 当日朝の練習はできませんので観客席で待機をお願い致します。

第9回 富士市中学校对抗卓球大会 申込書

学校名

参加	不参加

監督・顧問	
-------	--

No	氏名	学年
選手 1		
選手 2		
選手 3		
選手 4		
選手 5		
選手 6		
選手 7		
選手 8		

2020/7/4

富士市卓球協会

第9回 富士地区高校卓球選手権大会 参加申込にあたっての留意事項

新型コロナウイルス感染予防対策として

本大会への参加にあたって、以下の項目についてご協力をお願い致します。

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、応援等は避けて下さい
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下さい
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
8. 会場への入場にあたっては、各自、別紙健康状態申告書を提出をお願いします。

・連絡先：富士市卓球協会事務局 長尾 紀

・連盟電話番号 090-8549-8274

以上

別紙 1

大会参加同意書

年 月 日

下記の健康調査を確認の上、大会に参加することを同意いたします。

() 中学校 学年 () 年
生徒氏名 () 保護者氏名 () 印)

当日の体温 (.) 度

○大会前 2 週間における以下の項目にお答えください。どちらかに○を

- | | | | |
|---|---|----|----|
| ア | 平熱を超える発熱の有無 | | |
| イ | 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状 | ある | なし |
| ウ | だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸 | ある | なし |
| エ | 嗅覚や味覚の異常等 | ある | なし |
| オ | 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 | ある | なし |
| カ | 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる | ある | なし |
| キ | 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、地域等への渡航又は当該在
住者との濃厚接触の有無 | ある | なし |