

第 10 回 富士地区高校卓球選手権大会

- 1 主催 富士市卓球協会
- 2 期日 令和4年 8月 6日 (土) 午前8時00分開館
- 3 会場 富士市立富士体育館 TEL 0545-53-0900
- 4 参加資格 富士、富士宮地区高校の在校生 (2年生以下)
添付参加申込にあたっての留意事項について同意いただける方
- 5 競技種目 (1) 男子シングルス
(2) 女子シングルス
- 6 競技方法 予選リーグ及び決勝トーナメント等を予定
(詳細は組合せ会議にて決定)
- 7 ルール 現行の日本卓球ルール
但し、新型コロナウイルス対応に伴い変更もあり
- 8 使用球 協会で準備したもの
- 9 参加料 500円/1人 (当日受け付けます)
- 10 申込期限 令和4年 7月 30日 (土)

- 11 申込方法 郵便もしくはEメールにて申し込み書を下記へ送付願います。
〒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

富士市卓球協会 HP内 大会日程からもダウンロードできます。

<https://ftta.jp.net>

- 12 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大会役員、学校顧問様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、体育室への入場は大会関係者、選手のみ。
 - (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) 施設の利用制限に伴い、申し込み受付後であっても
申し込み多数の学校から参加制限のご案内をさせて頂く場合があります。
 - (8) 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。
 - (9) 選手の参加は保護者の許可が必要です。各校顧問にて別紙1
大会参加同意書の運用管理をお願いします。(提出は不要)

第 10 回 富士地区高校卓球選手権大会 申込書

※組み合わせの参考にしますので
実力順に記入して下さい。

学 校 名 _____

責 任 者 _____

連絡先(T E L) _____

連絡先(メールアドレス) _____

男子				女子			
NO	氏名	学年	備考 (過去の成績等)	NO	氏名	学年	備考 (過去の成績等)
1				21			
2				22			
3				23			
4				24			
5				25			
6				26			
7				27			
8				28			
9				29			
10				30			
11				31			
12				32			
13				33			
14				34			
15				35			
16				36			
17				37			
18				38			
19				39			
20				40			

大会参加における留意事項

新型コロナウイルスの感染予防対策として大会参加にあたっては以下の内容をご確認いただき各自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者がいる場合（濃厚接触者にあたる方）**
 - ・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2 m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。

() 高等学校 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（呼吸困難） | 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 |