

令和4年度 第5回 神奈川マスタース卓球選手権大会
(全国オープン)

(一社) 神奈川県卓球協会

日 時 [第1日] 令和4年7月29日(金) ○男女シングルス
開場8時45分 受付9時 開会9時30分(予定)
[第2日] 令和4年7月30日(土) ○男女団体戦
開場8時45分 受付9時 開会9時30分(予定)

会 場 カルッツかわさき(川崎市スポーツ・文化総合センター)
JR川崎駅下車 徒歩15分又はバス5分

主 催 (一社) 神奈川県卓球協会 川崎卓球協会

後 援 川崎市 (公財) 川崎市スポーツ協会

競技種目

1. シングルス

- | | |
|-------------|-------------|
| ① 男子 30 歳以上 | ⑨ 女子 30 歳以上 |
| ② 男子 40 歳以上 | ⑩ 女子 40 歳以上 |
| ③ 男子 50 歳以上 | ⑪ 女子 50 歳以上 |
| ④ 男子 60 歳以上 | ⑫ 女子 60 歳以上 |
| ⑤ 男子 65 歳以上 | ⑬ 女子 65 歳以上 |
| ⑥ 男子 70 歳以上 | ⑭ 女子 70 歳以上 |
| ⑦ 男子 75 歳以上 | ⑮ 女子 75 歳以上 |
| ⑧ 男子 80 歳以上 | ⑯ 女子 80 歳以上 |

※参加数により種目を統合する場合あり

2. 団体戦

- | | |
|-------------------------------|---------------|
| (ア) 男子 30 歳以上 | (カ) 女子 30 歳以上 |
| (イ) 男子 40 歳以上 | (キ) 女子 40 歳以上 |
| (ウ) 男子 50 歳以上 | (ク) 女子 50 歳以上 |
| (エ) 男子 60 歳以上 | (ケ) 女子 60 歳以上 |
| (オ) 男子 70 歳以上 | (コ) 女子 70 歳以上 |
| (サ) 男子 70 歳以上で 3 人の合計 225 歳以上 | |
| (シ) 女子 70 歳以上で 3 人の合計 225 歳以上 | |

※参加数により種目を統合する場合あり

参加資格

1. 令和4年度日本卓球協会選手登録者とする。
2. 年齢区分は令和5年4月1日で該当年齢に達する者とする。
3. 団体戦においては、合同チームの参加を認める。

ルール

1. 現行の日本卓球ルールに準ずる。タイムアウト制は採用しない。
2. 競技には2種類以上のユニフォームを持参方。
3. ゼッケンは令和4年度日本卓球協会指定のものを使用。

競技方法

1. シングルス

①原則、4人による予選リーグ戦後、2位までが決勝トーナメントに進む。

2. 団体戦

①1チーム3名での編成とし、1複・2単・3単の試合順序とし、2点先取法により勝敗を決定する。但し、1番の複に出た選手は、2番の単には出場できない。

(例: 1複A・B、2単C、3単A又はB)

※2名での参加は認めない

②原則、3チームによる予選リーグ戦後、2位までが決勝トーナメントに進む。

3. 団体戦・シングルス共通事項

① 試合は、5ゲームマッチ、3ゲーム先取制とする。

② 参加数により競技方法を変更する場合がある。

表彰

各種目3位まで。

※参加数により変更の場合あり

- 使用球 公認プラスチック球 40 ミリホホワイト：ニッタク社製 3 スタープレミアムクリーン
- 参加料 1. シングルス 1, 500 円
2. 団体戦 4, 500 円
- 当日受付にてお支払いください（おつりが無いように）
※棄権選手・チームの分も支払いの事
- 申込方法 1. 参加チームは、所定の申込用紙に必要事項を記入のうえ、下記申込先に郵送する。
2. 1 団体より複数のチームを申し込む場合は、
チーム名の後に（例）〇〇クラブA、〇〇クラブB等の記号を入れて区別。
- 申込先 〒210-0803 川崎市川崎区川中島 1-3-5
小川 道男 宛（070-6464-8798）
- 受付期間 令和4年6月16日（木）～7月1日（金） 必着のこと
- その他 競技中の事故等に関して主催者は責任を負いません。

大会参加申込みにあたっての留意事項

- ① 大会参加申込者は、別紙「大会参加申込にあたっての留意事項」を熟読のうえ必ず守ってください。
- ② 大会参加者は、別紙「大会参加者健康状態申告書」に記入のうえ、大会当日持参し全員受付に提出してください。提出がない場合は、試合参加はできません。
「大会参加者健康状態申告書」は、県卓球協会HPからダウンロードできます。
- ③ 無観客試合のため、応援の方の入場は、できません。
- ④ 大会中止・日程・入場制限等変更の場合は、（一社）神奈川県卓球協会HPに掲載いたします。

大会参加者各位

大会参加申込にあたっての留意事項

(一社) 神奈川県卓球協会

平素より、(一社) 神奈川県卓球協会の事業に対して、ご理解、ご協力を頂き誠にありがとうございます。

新型コロナウイルスは未だに収束の見通しがつきませんが、感染予防対策を実施し、大会を開催してまいります。

参加者の皆様には、以下の項目についてご理解、ご協力を頂きたく、お願い致します。

1. 大会前2週間以内で以下に該当する方は、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（咳・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

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. 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

8. 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報告して下さい。

連絡先：(一社) 神奈川県卓球協会事務局 電話番号 070-4806-1236

9. 大会参加者（選手、認められた人数の引率者・監督・コーチ）は当日一人ひとり受付で別紙の「大会参加者健康状態申告書」を提出して下さい。

提出が無い場合は大会に参加できません（入館できません）。

10. 応援の方は入館できません。

11. 大会中止、入場制限等の変更が生じた場合は、(一社) 神奈川県卓球協会HPにてお知らせいたします。

大会参加者健康状態申告書

年 月 日

大会参加者各位

連絡先および健康状態申告のお願い

(一社) 神奈川県卓球協会

新型コロナウイルスの流行予防のため今大会参加にあたって以下の情報提供をお願い致します。ご記入の上、**各自で大会当日持参**し、受付にご提出下さい。尚、提出された個人情報の取扱には十分配慮いたします。

所属・氏名 :				
(大会参加区分○印) 選手 ・ 監督コーチ ・ 引率者 ・ 保護者				
年齢 :		代		
住所 :				
連絡先 (電話番号) :				
大会当日の体温		() °C		
大会前2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
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
嗅覚や味覚の異常	<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方との濃厚接触	<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
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

注：大会に参加する選手・引率者・監督・コーチは必ず、一人ひとり、この申告書を提出してください。提出されない場合は大会に参加できません。

令和4年度 第5回 神奈川マスターズ卓球選手権大会 申込書

団体戦

チーム名: ()

チーム名: ()

種目	種目番号 (才以上)		
	選手氏名	所属	年齢
1			
2			
3			

種目	種目番号 (才以上)		
	選手氏名	所属	年齢
1			
2			
3			

チーム名: ()

チーム名: ()

種目	種目番号 (才以上)		
	選手氏名	所属	年齢
1			
2			
3			

種目	種目番号 (才以上)		
	選手氏名	所属	年齢
1			
2			
3			

チーム名: ()

チーム名: ()

種目	種目番号 (才以上)		
	選手氏名	所属	年齢
1			
2			
3			

種目	種目番号 (才以上)		
	選手氏名	所属	年齢
1			
2			
3			

- ※ 所属は日本卓球協会の選手登録チーム名を記入してください。
- ※ 年齢は、令和5年4月1日現在でご記入ください。
- ※ 複数チームの場合、チームのランク順にA・B…と記号をつけてください。
- ※ チーム名右側の()内に都県を略称で、神奈川県内のチームは所属の支部協会を略称で記入してください。
例 埼玉県→埼 横浜→浜

上記チームの参加を申し込みます。

年 月 日

チーム名

申込者

住所 〒

電話

メール