# 令和4年度ﾚﾃﾞｨｰｽ委員会年間行事予定

栃木県卓球連盟ﾚﾃﾞｨｰｽ委員会

| 月 | 大　会　名 | 開 催 日 | 会　場 | 申込み締切日 | 備　　考 |
|---|---|---|---|---|---|
| 5 | 第49回関東ﾌﾞﾛｯｸﾚﾃﾞｨｰｽ卓球大会県予選会 | ５月　29日（日） | 明保野体育館 | ５月　12日(木) | 関東大会　9/10（土）団体戦　9/11（日）個人戦<br>埼玉県　　所沢市　　所沢市民体育館 |
| 5 | 第45回全国ﾚﾃﾞｨｰｽ卓球大会県予選 | ５月　29日（日） | 明保野体育館 | ５月　12日(木) | 全国大会　8/27（土）8/28日（日）<br>山口県　　防府市ソルトアリーナ防府 |
| 6 | 令和4年度栃木県レディース卓球交流会 | 6月　17日（金） | 明保野体育館 | ５月　12日(木) | |
| 7 | 第46回県レディース卓球大会 | ７月　17日（日） | 明保野体育館 | 6月　30日(木) | |
| 11 | 第16回県レディース3ダブルスオープン卓球大会 | 11月　27日（日） | 明保野体育館 | 11月　10日(木) | |
| 12 | 第33回バタフライ・ダブルス・ﾁｰﾑｶｯﾌﾟ県ﾚﾃﾞｨｰｽ卓球大会 | 12月　11日（日） | 明保野体育館 | 11月　24日(木) | |

# 令和4年度ﾚﾃﾞｨｰｽ卓球大会オープン大会年間予定

| 月 | 大　会　名 | 開 催 日 | 会　場 | 申込み締切日 | 種　　目 |
|---|---|---|---|---|---|
| 5 | 2022関東レディーススマッシュ卓球大会 | ５月　18日（水） | 東京体育館 | 県内3月31日（水） | ランク別（A・B）3ダブルス団体戦 |
| 未 | ミズノカップ2022東京ﾚﾃﾞｨｰｽオープン卓球大会 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 |
| 未 | 神奈川ﾚﾃﾞｨｰｽ卓球オープン大会 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 |
| 未 | 2022協和発酵キリン卓球交流大会 | 未定 | 未定 | 未定 | 未定 |
| 2 | 第25回全国レディース卓球フェスティバル | 2/28(火)・3/1(水) | 大阪・丸善インテックアリーナ大阪 | 12月上旬 | 未定 |

※オープン大会要項ご希望の方は、下記に早めにお知らせください。

※大会についての問合せ先　　大島　文江　　TEL/FAX　0285－82－3574
仁平　真理子　　TEL　　0285－77－0999　　FAX　　0285－77－4007

**会員各位**

## 大会参加申込にあたっての留意事項

栃木県卓球連盟
レディース委員会

新型コロナウイルスにより外出の自粛など生活に制限があり、一部では卓球の大会も開催できない状態でしたが、新型コロナウイルス感染症の予防対策を行いながら 、大会が再開できるようになりました。

今後、徐々にではございますが大会を再開してまいります。

しかし未だ新型コロナウイルス感染症の流行は根絶されたわけではございませんので、皆様には、ご不便ご負担をお願いすることも多々あろうかと思います。何卒宜しくご協力の程お願い申し上げます。早速ですが、本大会への参加にあたって、以下の項目についてご協力いただきたくお願いいたします。　感染予防は自己責任ですが、同時に他者を守る義務でもあります。

1．大会前２週間以内で以下の事項に該当する方は、参加をお見合わせください。
☆ 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者がある。

2．各自マスクを持参してください（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いたします。

4．他の参加者、役員、スタッフ等との距離の確保に努めてください（できるだけ２ｍ以上；障害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、応援等は避けてください。

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ください。

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_001328.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ください。

※問合せ先　大島　文江　TEL/FAX　０２８５－８２－３５７４
仁平　真理子　TEL　０２８５－７７－０９９９
FAX　０２８５－７７－４００７

令和　　年　　月　　日

# 連絡先及び健康状態申告のお願い

栃木県卓球連盟

新型コロナウイルス感染症の拡大予防のため、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扱いには十分配慮いたします。

| ◎基本情報 | | | |
|---|---|---|---|
| 氏名 | 年齢<br>（　　） | チーム名 | |
| 住所 | | 電話番号 | |
| **大会当日の体温** | ．　℃ | | |

**◎大会前２週間における以下の事項の有無　該当するものに「レ」を記入してください。**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | 平熱（おおむね３７度５分）を超える発熱 | □あり | □なし |
| 2 | 咳、のどの痛みなどの風邪の症状 | □あり | □なし |
| 3 | 倦怠感（だるさ・体が重い・疲れやすい）、呼吸困難（息苦しさ） | □あり | □なし |
| 4 | 嗅覚や味覚の異常 | □あり | □なし |
| 5 | 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 | □あり | □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 | □あり | □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 | □あり | □なし |

※　本用紙は、大会終了後１か月程度で廃棄します。