

令和 4 年 4 月 1 8 日

関係者各位

栃木県卓球連盟会長 関 則男
(公印省略)

第 4 5 回全国レディース卓球大会県予選会開催について

※ コロナ禍の状況により、大会要項が変更される場合がありますのでご承知おきください。

標記のことにつきまして、下記の通り開催いたしますので、多数ご参加くださるよう宜しくお取り計らい願います。

記

- 1 日 時 令和 4 年 5 月 2 9 日 (日) 午前 9 時集合 9 時 3 0 分開会
- 2 会 場 明保野体育館
〒320-0845 宇都宮市明保野町 7-9 電話 028-632-6381
- 3 競技種目 団体戦 (4 単 1 複) (県代表 1 チーム)
個人戦 (ダブルス) (県代表 A・B・C・D の合計年齢 各グループ 1 組 計 4 組)
- 4 試合方法 (1) 団体戦
A オーダー順序
① 60 歳以上 ② 50 歳以上 ③ ダブルス (30 歳以上) ④ 40 歳以上 ⑤ 30 歳以上
B チーム編成は 各チームとも、監督 1 名、選手 6 名による。
(2) 個人戦 (原則として本大会要項による。)
※ 2 人の合計年齢により A 60~109 歳 B 110~125 歳 C 126 歳以上
D 140 歳以上 (各々が 70 歳以上) の 4 グループとする。
(3) 団体戦・個人戦 (ダブルス) とともに、原則としてリーグ戦とし、試合順序は団体戦を先に行なう。
- 5 参加資格 (1) 2022 年度 (公財) 日本卓球協会登録者であること。 監督は役員登録、選手は選手登録する。(30 歳以上)
(2) 年齢は 2023 年 4 月 1 日までに当該年齢に達する者であること。
(3) 団体戦・個人戦 (ダブルス) を、重複して申込みできる。(但し本大会には重複して出場できない)
- 6 競技ルール 現行の日本卓球ルールによる。(但し、タイムアウト制は適用しない)
- 7 競技服装 (1) 団体・個人戦とも同一チーム (組) のユニフォームは同一のものとし、同色による対戦を避けるため、色の異なった 2 種類以上のユニフォームを用意すること。
(2) (公財) 日本卓球協会指定のゼッケンをつけること。
- 8 使用球 (公財) 日本卓球協会公認 プラスチック球: 40mm ホワイト
- 9 参加料 団体戦 1 チーム 5,000 円
個人戦 1 組 1,800 円
- 10 申込方法 5 月 12 日 (木) 必着で同封の申込用紙に必要事項を明記のうえ、封書表に『全国レディース県予選会』と朱書きし、〒320-0806 宇都宮市中央 2-1-2 イシザキスポーツ内 県卓連事務局あてに申込むこと。
- 11 組合せ 5 月 16 日 (月) 午後 5 時 30 分よりイシザキスポーツにて県卓連役員が行う。
- 12 その他 (1) 電話・口答および締切り後の変更は認めない。
但し、大会当日の開会前であれば、団体戦は、2 名までメンバー変更を認める。
(2) 関東予選と同日開催のため、全国予選のみ出場の方は開始時間が午後になる予定です。
(3) 病気・ケガ等に備えて各自健康保険証を持参してください。健康管理は、本人の責任とします。
- 13 諸注意 (1) 大会参加申込にあたっての留意事項 (別紙) を確認してください。
(マスクを持参し、競技中以外は着用してください。)
(2) 健康チェックシートを提出してください。
(3) 無観客試合としますので、選手・監督・競技役員のみ入場となります。
(4) 競技開始前の会場練習は、密を避けるため禁止とします。

※ 本年度の全国大会は、8 月 27 日 (土)・28 日 (日)、山口県防府市ソルトアリーナ防府で行われます。

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

関係者各位

栃木県卓球連盟会長 関 則男
(公印省略)

第 49 回関東ブロックレディース卓球大会県予選会開催について

※ コロナ禍の状況により、大会要項が変更される場合がありますのでご承知おきください。

標記のことにつきまして、下記の通り開催いたしますので、多数ご参加くださるようよろしくお願い致します。

記

- 1 日 時 令和 4 年 5 月 29 日 (日) 午前 9 時集合 9 時 30 分開会
- 2 会 場 明保野体育館 〒321-0845 宇都宮市明保野町 7-9 電話 028-632-6381
- 3 競技種目 団体戦 (4 単 1 複) (県代表 5 チーム)
- 4 試合方法 (1) オーダー順序
① 60 歳以上 ② 50 歳以上 ③ ダブルス (30 歳以上) ④ 40 歳以上 ⑤ 30 歳以上
(2) 原則としてリーグ戦とし、試合は最後の 5 番まで行い勝敗を決定する。
- 5 参加資格 (1) 2022 年度 (公財) 日本卓球協会登録者であること。(30 歳以上)
(2) 年齢は 2023 年 4 月 1 日までに当該年齢に達する者であること。
- 6 チーム編成 (1) 各チームとも監督 1 名、選手 8 名まで登録することができる。(監督は役員登録が必要)
(2) 選手は 2 回以上 (例えば 単と複)、重複出場できない。
(3) 監督は選手を兼ねてもよい。その場合は選手欄にも記入すること。(選手は選手登録が必要)
(4) 1 団体 2 チームまで出場出来る。(但し、強いチームを A とする)
(5) チームは最小限 6 名で、1 名でもキケンがある場合は出場できない。
(6) 各年代は自分の年齢より下の年代に出場することが出来る。
- 7 競技ルール 現行の日本卓球ルールによる。(但し、タイムアウト制は適用しない)
- 8 競技服装 (1) 団体・個人戦とも同一チーム(組)のユニフォームは同一のものとし、同色による対戦を避けるため、色の異なった 2 種類以上のユニフォームを用意すること。
(2) (公財) 日本卓球協会指定のゼッケンをつけること。
- 9 使用球 (公財) 日本卓球協会公認、日本卓球(株)プラスチック球：40mm ホワイト
- 10 参加料 団体戦 1 チーム 5,000 円
- 11 申込方法 5 月 12 日(木) 必着で同封の申込用紙に必要事項を明記のうえ、封書表に『関東レディース県予選会』と朱書きし、〒320-0806 宇都宮市中央 2-1-2 イシザキスポーツ内 県卓連事務局あてに申し込むこと。
- 12 組合せ 5 月 16 日(月) 午後 5 時 30 分よりイシザキスポーツ内にて県卓連役員が行う。
- 13 その他 (1) 電話・口答および締切り後の変更は認めない。但し、大会当日の開会前であれば、2 名までメンバー変更を認める。
(2) 病気・ケガ等に備えて各自健康保険証を持参してください。健康管理は、本人の責任とします。
- 14 諸注意 (1) 大会参加申込にあたっての留意事項(別紙)を確認してください。
(マスクを持参し、競技中以外は着用してください。)
(2) 健康チェックシートを提出してください。
(3) 無観客試合としますので、選手・監督・競技役員のための入場となります。
(4) 競技開始前の会場練習は、密を避けるため禁止とします。

◎ **個人戦**は、オープン参加です。 A(60~109 歳) B(110~125 歳) C(126 歳以上) D(140 歳以上・各々 70 歳以上)

関東大会個人戦の申し込みは、6 月 10 日(金)までに、仁平あてに申し込んでください。

本年度の関東大会は、9 月 10・11 日(土・日) 埼玉県所沢市所沢市民体育館で行われます。

参加料は 1 組 3000 円です。

本大会の要項が必要なチームは申し出てください。

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

令和 4 年 月 日

全国レディース卓球大会県予選会参加申込書（個人戦用）

NO

所属団体（チーム名）

申込責任者

〒

申込責任者住所

連絡先（TEL）

No.	種 目	氏 名	生 年 月 日	令和5年4月1日 の年齢	備 考
1			・ ・ ・ ・		
2			・ ・ ・ ・		
3			・ ・ ・ ・		
4			・ ・ ・ ・		
5			・ ・ ・ ・		
6			・ ・ ・ ・		
7			・ ・ ・ ・		
8			・ ・ ・ ・		

※ 申込みは、必ず強い順に記入してください。

1800円 × 組 = 円

※ 用紙が足りない時は、恐れ入りますがコピーして申込みしてください。

----- 切り取り -----

令和 4 年 月 日

関東レディース卓球大会参加申込書（個人戦用）

NO

所属団体（チーム名）

申込責任者

〒

申込責任者住所

連絡先（TEL）

No.	種 目	氏 名	生 年 月 日	令和5年4月1日 の年齢	備 考
1			・ ・ ・ ・		
2			・ ・ ・ ・		
3			・ ・ ・ ・		
4			・ ・ ・ ・		
5			・ ・ ・ ・		

※ 申込みは、必ず強い順に記入してください。

3000円 × 組 = 円

※ 関東レディース団体戦本大会出場者は個人戦には参加できません。

※ 関東個人戦はオープン参加です。参加料は、1組3000円です。

申込は、6月10日(金)までに 仁平真理子宛(〒321 - 4217 益子町益子1224)へ
お願いします。

全国・関東レディース卓球大会県予選参加申込書（団体戦用）

所属団体（チーム名）	申込責任者	印
申込責任者住所	連絡先（TEL）	

	氏 名	生 年 月 日	令和5年4月1日 の年齢	備 考
監督		・	・	
1		・	・	
2		・	・	
3		・	・	
4		・	・	
5		・	・	
6		・	・	
7		・	・	
8		・	・	

- ※ 全国・関東の申込は、表題の参加する方に○印をつけて申込んでください。
- ※ 今年度は、選手は全国が6名、関東が8名までとなります。
- ※ 用紙が足りない時は、恐れ入りますがコピーしてください。

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るかと思えます。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 ()	チーム名	
住所		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 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。