

第74回「全関西卓球大会」の開催について

【無観客試合とします】

標記大会を下記の要項にて開催します。多数のご参加をいただきますよう御案内申し上げます。

記

- 1 名称 第74回 全関西卓球大会
 - 2 日時 令和5年2月25日、令和5年2月26日（土、日）
 - 3 会場 福知山市三段池公園総合体育館
福知山市猪崎337番地 TEL0773-23-6295
 - 4 主催 福知山市・福知山市教育委員会・（一財）福知山市スポーツ協会
 - 5 主管 福知山卓球協会
 - 6 後援 京都府教育委員会・京都卓球協会
 - 7 協賛 株式会社 VICTAS
 - 8 競技種目 (1) 一般男子団体 (1W4S) (2) 一般女子団体 (1W4S)
(3) 一般男子シングルス (4) 一般女子シングルス
(5) 男子サーティ (6) 男子フォーティ
(7) 男子フィフティ (8) 男子シックスティ
(9) 女子フィフティ (10) 女子シックスティ
(11) カデット男子団体 (2S1W) (12) カデット女子団体 (2S1W)
(13) カデット男子シングルス (14) カデット女子シングルス
- * 一般団体は1番をダブルス2～5番をシングルスとします。また、1番～5番の全てのファイナルゲームについて、6：6から始める事とします。
- * 一般団体は4～6人とし、2番と3番でダブルスを組むことは出来ない。
- * カデットは中学2年生以下、なお中学3年生は一般になります。
- * カデット団体は(S・W・S)3～4人とし、1番の出場者はダブルスを組むことは出来ない。
- * 年齢別シングルスについては参加人数が少ない場合、中止となることがあります。
- 9 競技日程 第1日目 2月25日(土) 午前10時 開会式、10時30分 競技開始。(団体戦)
第2日目 2月26日(日) 午前9時 競技開始。(個人戦)
※ ただし、男子フィフティ・男子シックスティ・女子フィフティ・女子シックスティの4種目は午前11時より順次開始します。
 - 10 試合方法 (1) 競技ルールは、現行の日本卓球ルールを適用する。(11本5ゲームズマッチ)
(2) 団体戦はリーグトーナメント方式。
個人戦はトーナメント方式 (人数によりリーグトーナメント方式の場合あり)
(3) シングルス出場は1人1種目に制限する。
(4) 年齢別シングルスは試合当日の満年齢とする。
(5) 試合球は、公益財団法人日本卓球協会公認球(株式会社 VICTAS VP40+)を使用する。
 - 11 表彰 一般団体優勝には優勝旗(持回り)及び副賞品、2、3位に賞品があります。
各種目男女シングルス優勝者には優勝杯(持回り)及び副賞品、2、3位に賞品があります。カデット団体及びカデットシングルス優勝、2、3位に賞品があります。

第74回 全関西卓球大会参加申込書

福知山卓球協会

男子用			
大会名	第74回 全関西卓球大会	大会日時	令和5年2月25日～2月26日
所属及びクラブ名			申込責任者
住所	〒	電話	()
			携帯
参加料	団体	5,000 円 ×	チーム = 円 (一般)
	"	3,500 円 ×	チーム = 円 (高校生以下)
	"	2,000 円 ×	チーム = 円 (カデット)
	シングルス	1,500 円 ×	人 = 円 (一般・年代別)
	"	1,000 円 ×	人 = 円 (高校生以下)
	"	600 円 ×	人 = 円 (カデット)
	合 計		円

団体 (男子・カデット男子) いづれかに○をしてください

No.	チーム名	氏名(年齢)	備考	No.	チーム名	氏名(年齢)	備考
1		()		1		()	
2		()		2		()	
3		()		3		()	
4		()		4		()	
5		()		5		()	
6		()		6		()	

シングルス

種 目		氏 名(年齢)	主な戦績		氏 名(年齢)	主な戦績
No.	種 目 No					
1		()		7	()	
2		()		8	()	
3		()		9	()	
4		()		10	()	
5		()		11	()	
6		()		12	()	

* 記入上の注意

- ・年齢は大会当日の満年齢とします。
- ・カデットは14歳以下(中学3年生は一般)

(種目No)

- ③一般男シングルス ⑤男30 ⑥男40 ⑦男50 ⑧男60 ⑬カデット男シングルス

弁 当 の 申 し 込 み

2月25日(土)	2月26日(日)	計	備 考
600円 × 個 =	600円 × 個 =		

おそれいりますが申込み用紙不足の際はコピーして使用願います。

第74回 全関西卓球大会参加申込書

福知山卓球協会

女子用			
大会名	第74回 全関西卓球大会	大会日時	令和5年2月25日～2月26日
所属及びクラブ名		申込責任者	
住所	〒	電話	()
			携帯
参加料	団体 5,000 円 ×	チーム =	円 (一般)
	〃 3,500 円 ×	チーム =	円 (高校生以下)
	〃 2,000 円 ×	チーム =	円 (カデット)
	シングルス 1,500 円 ×	入	円 (一般・年代別)
	〃 1,000 円 ×	入	円 (高校生以下)
	〃 600 円 ×	入	円 (カデット)
	合 計		円

団体 (女子・カデット女子) いづれかに○をしてください

No.	チーム名	氏名(年齢)	備考	No.	チーム名	氏名(年齢)	備考
1		()		1		()	
2		()		2		()	
3		()		3		()	
4		()		4		()	
5		()		5		()	
6		()		6		()	

シングルス

種 目		氏 名(年)	主な戦績	種 目		氏 名(年)	主な戦績
No.	種目 No			No.	種目 No		
1		()		7		()	
2		()		8		()	
3		()		9		()	
4		()		10		()	
5		()		11		()	
6		()		12		()	

* 記入上の注意

- ・年齢は大会当日の満年齢とします。
 - ・カデットは14歳以下(中学3年生は一般)
- (種目No)

④一般女シングルス ⑨女50 ⑩女60 ⑭カデット女シングルス

弁 当 の 申 し 込 み

2月25日(土)	2月26日(日)	計	備 考
600円 × 個 =	600円 × 個 =		

おそれいりますが申込み用紙不足の際はコピーして使用願います。

令和4年11月

大会参加申込にあたっての留意事項

福知山卓球協会

新型コロナウイルス感染防止対策のため、大会参加にあたっては、以下の注意事項の遵守をお願いします。

- 1 以下に該当する方は、参加を見合わせてください。
 - ・体調がよくない場合（例：発熱、咳、咽喉痛などの症状がある場合）
 - ・健康状態申告書の大会10日前の項目で、1つでも「あり」にチェックがある場合
 - ・大会当日、会場入場の際の検温で37.5℃以上の発熱がある場合
 - ・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10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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触者がある場合
- 2 大会当日受付で別紙「連絡先及び健康状態申告書」を参加者は全員提出してください。提出のない場合は参加を認めません。
- 3 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）
- 4 こまめな手洗い、アルコール消毒等による手指消毒を実施してください。
- 5 他の参加者、役員、スタッフ等との距離を確保に努めてください。
- 6 大きな声での会話、応援等は避けてください。
- 7 感染防止対策のために主催者が決めたその他の措置をお守りいただき、主催者の指示に従ってください。
 - ・密閉を避けるため、競技フロアの扉を解放し、換気扇を作動させます。
 - ・競技フロアへの入場の際と退場の際には必ず手指消毒を行ってください。
 - ・審判をする際には、必ずマスクを着用してください。
 - ・観客席では席を1つずつ空け、列も1列おきに、また、対面にならにように着席してください。
 - ・更衣室は利用人数を制限します。（禁止する場合があります）シャワー室は利用できません。
- 8 大会終了後10日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ください。

連絡先：福知山卓球協会事務局 山本英典（090-9097-0711）

連絡先及び健康状態申告のお願い

福知山卓球協会

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します。ご記入の上、大会当日持参し、代表者がチーム分をまとめて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。

代表者・引率者用

健康状態申告書

大会名：	
大会日：	
氏 名：	
所属チーム名：	
年 齢：	
住 所：	
連絡先（電話番号）：	
大会当日体温	() °C

大会10日前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、のどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
臭覚・味覚の異常	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
体が重く感じる、疲れやすい等	<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者との濃厚接触	<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いる	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
過去10日以内に政府からの入国制限、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	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし

おそれいりますがコピーして使用願います。

連絡先及び健康状態申告のお願い

福知山卓球協会

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します。ご記入の上、大会当日持参し、代表者がチーム分をまとめて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。

選手用

健康状態申告書

大会名：	
大会日：	
氏 名：	
所属チーム名：	
年 齢：	
住 所：	
連絡先（電話番号）：	
大会当日体温	() °C

大会10日前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、のどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
臭覚・味覚の異常	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
体が重く感じる、疲れやすい等	<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者との濃厚接触	<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いる	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
過去10日以内に政府からの入国制限、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	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし

おそれいりますがコピーして使用願います。