

## 令和4年度富士宮地区中学校対抗卓球大会開催要項

1. 主催 富士宮卓球連盟
2. 後援 富士宮市教育委員会(申請中)
3. 大会期日 女子団体: 令和4年4月23日(土)午前8時から  
男子団体: 令和4年4月30日(土)午前8時から
4. 会場 女子団体: 富士根南中体育館(午前7時30分開館)  
男子団体: 大富士中体育館(午前7時30分開館)
5. 種目 男子1部・男子2部・女子1部・女子2部  
1部: 各中学校代表チームとする。  
2部: 1部参加チーム以外
6. チーム編成 4シングルス1ダブルスの団体戦(ダブルスに出場した選手はシングルスには出場できない)で1チーム補欠を含み 10名以内とする。
7. 参加資格 富士宮市内中学校卓球部に所属し、学校長の許可を得たもの。
8. 試合方法 1部は総当たりリーグ、2部は予選リーグ・決勝トーナメント方式でおこなう。ただし、参加チーム数により変更する場合があります。
9. ルール 現行の日本卓球ルールで行う。ただし、タイムアウト制は採用しない。
10. 使用球 日本卓球協会公認級(プラスチック)を大会使用球とする。
11. 参加料 1チーム1,500円
12. 申込方法 **別紙「留意事項」を確認**のうえ、令和4年4月10日(日)までに下記まで申し込みください。  
  
Eメール [ishikawa231127@outlook.jp](mailto:ishikawa231127@outlook.jp)
13. 表彰 各種目優勝、準優勝及び三位のチームに賞状及び賞品を授与する。ただし、チーム数が5チーム以下の種目は優勝、準優勝のチームとする。
14. 組合せ会議 令和4年4月12日(火)午後7時から  
富士宮市民体育館会議室
15. その他 ゼッケンをつけること。

# 令和4年度富士宮地区中学校対抗卓球大会申込書

学 校 名

申込責任者

連 絡 先

種目				種目			
チーム名				チーム名			
	氏名	性別	学年		氏名	性別	学年
1				1			
2				2			
3				3			
4				4			
5				5			
6				6			
7				7			
8				8			
9				9			
10				10			

1. チームは強い順にA・B・C・・・としてください。

顧問の先生の昼食を用意させていただきます。当日参加される先生  
の人数をご記入ください。

\_\_\_\_\_ 人

令和4年3月23日

中学校卓球部顧問様

富士宮卓球連盟 会長 稲葉晃

令和4年度富士宮地区中学校対抗卓球大会参加申込  
にあたっての留意事項

新型コロナウイルス感染症対策として出されていた「まん延防止等重点措置」も解除され、新たな感染者数も減少傾向をみせておりますが、まだまだ注意が必要な状況が続いています。皆様にご不便、ご負担をお願いすることも多々あるかと思いますが、何卒よろしくご協力のほど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確認し、ご協力をいただきたく、お願い致します。

- 1 以下に該当する場合、参加をお見合わせください。
  - 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が疑われる方がいる場合
  - 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
- 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してください)
- 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。
- 5 大きな声での会話、応援等は避けてください。
- 6 感染防止のため主催者が決めた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。
- 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ください。

連絡先 富士宮卓球連盟 電話 090-5451-0686(神戸)

上記の項目を確認し、申込ください。申込にあたり、保護から参加同意書を受けていただき、大会当日受付に健康調査書と合わせて提出をお願いします。

保護者各位

富士宮卓球連盟

令和4年度富士宮地区中学校対抗卓球大会参加申込  
にあたっての留意事項

新型コロナウイルス感染症対策として出されていた「まん延防止等重点措置」も解除され、新たな感染者数も減少傾向をみせておりますが、まだまだ注意が必要な状況が続いています。皆様にご不便、ご負担をお願いすることも多々あるかと思いますが、何卒よろしくご協力のほど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確認し、ご協力をいただきたく、お願い致します。

- 1 以下に該当する場合、参加をお見合わせください。
  - 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が疑われる方がいる場合
  - 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ください（競技中以外はマスクを着用してください）
- 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。
- 5 大きな声での会話、応援等は避けてください。
- 6 感染防止のため主催者が決めた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。
- 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ください。

連絡先

富士宮卓球連盟 電話 090-5451-0686(神戸)

参加承諾書

富士宮卓球連盟 様

令和4年度富士宮地区中学校対抗卓球大会参加申込にあ  
たつての留意事項を確認し、大会に参加することを承諾しま  
す。

学校名

参加者氏名・学年

保護者名

印

\* 各中学校の顧問の先生に提出してください。

# 健康調査書

学 校 名 ( )  
氏 名 ( ) 学年 ( )  
保護者名 ( )  
住 所 ( )  
電話番号 ( ) 当日の体温 ( . )

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○をつけてください。

① 平熱を超える発熱(37.5度目安)の有無

1週目	/	/	/	/	/	/	/
	(日)	( )	( )	( )	( )	( )	( )
体 温							
2週目	/	/	/	/	/	/	/
	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )
体 温							

- ② 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状  
③ だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)  
④ 嗅覚や味覚の異常等  
⑤ 新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触の有無  
⑥ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる  
⑦ 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 ・ ない

※ この調査に関する個人情報については、感染対策のものであり、他の目的では使用いたしません。

大会当日、各校の部活動顧問に提出してください。