

2022年度 長野県小学生強化指定選手結団式及び第1回強化練習会

- 1 主催 長野県卓球連盟
2 主管 長野県卓球連盟ジュニア強化委員会
3 期日 令和4年10月10日(月・祝) 8:45 受付開始 16:00 終了予定
4 会場 長野工業高校卓球場 長野市差出南3-9-1 TEL:026-227-8555
5 参加対象 ○2022年度長野県強化指定選手(小学生)
6 講師 長野県ジュニア強化委員会小学部委員 長野工業高校卓球部員

- 7 スケジュール 8:45 受付開始
(予定) 9:10 開始式・結団式
9:40~10:00 ウォーミングアップ
10:00~12:00 練習
12:00~13:00 昼食
13:00~16:00 ゲーム練習等

- 8 参加料 無料
9 申し込み 9月30日(金)必着、までに下記宛にメールで申し込みをお願いします
10 その他

○朝の受付で、全員健康チェックシートの提出、及び検温を行います。
その際、新型コロナウイルス感染症対策ガイドラインに従って、受付にて参加の可否を主催者で判断します。

○競技中以外は、マスクを着用し、うがい・手洗いを励行すること。

○選手は、マスク着用、筆記用具・手袋・消毒液等を持参してください。

○引率者も選手と一緒に申し込みをしてください(会場内に入る方)

・引率者は、選手1名につき1名以内とします。

・1チームにつき2名以内の指導者の参加を認めます。

・引率者が変更になる場合は変更した方の健康チェックシートをお持ちください。

★強化指定選手は、Tシャツの配布をします。

○体育館には観客席はありません。引率者は、フロア内で密にならないよう

十分間隔をあけていただく様をお願いします。

○別紙注意事項をお読みいただき感染防止へのご協力をお願いします。

○現時点では開催予定ですが、今後の長野県内におけるコロナ感染拡大状況により中止の場合もあり得ますので、ご了承願います。

- 11 持参する物 ・マスク着用・手袋・筆記具・消毒液(シート)・昼食・ドリンク

- 12 問合せ・申込先 長野県卓球連盟ジュニア強化委員会小学部委員長 田中学 (090-3564-1930)
もしくは、長野県卓球連盟ジュニア強化委員会総務 田中麻子 (0263-31-5597)
申込先: 県卓連事務局 メール:kentaku2018@violet.plala.or.jp

◆◆◆10月10日（月・祝）の注意等◆◆◆

本練習会は、新型コロナ感染拡大予防をふまえた「日本卓球協会が制定するガイドライン」等に基づき、参加選手、引率者、役員等の「健康と感染拡大防止」を第一義に、最大限の感染予防対策を講じて実施します。参加選手、引率者の皆様も積極的に感染予防のご協力をお願い申し上げます。

1. 注意事項

- (1) 打球している以外の時は必ずマスクを着用（集合時休憩時など）
- (2) マスクを外した状態で、近距離での会話をしないこと。
- (3) 飲食をする場合は、人との距離を保ち会話をしない事。
- (4) 昼食は、会場内・研修室が使用可能です。
- (5) 各自ゴミは必ず持ち帰ること。
- (6) 忘れ物はウイルス感染防止の為保管せず処分させていただきますのでご承知おきください。
- (7) この会場には観客席はありませんので、引率者は密にならないよう距離を取ってください。
大声での会話、近距離での会話をしないようにしてください。

2. 当日の受付について

- (1) 選手・引率者全員、受付の際健康チェックシートを持参の事。
その際、検温を行い、37.5℃以上ある場合は、入場できない。
- (2) 選手・引率者の順で受付を行う。選手の入場が終わってから引率者はお並びください。

3. 練習や試合を行う際の注意事項

- (1) 人との接触をしないよう注意し、休憩前は台の消毒やボールの消毒・手指の消毒を行う。
- (2) 卓球台の上で手を拭いたり、シューズの裏等を手で触れない。
- (3) 試合を行う場合、チェンジエンドは行わない。
- (4) 試合前後の握手は行わない。ラケット交換はせずに、見せるだけとする。
- (5) 試合中大声を出すことは慎む事。
- (6) 審判は、マスク着用の上、自前の手袋を着用し、極力ボールに触れない事。
- (7) 試合終了ごとに手洗い、消毒をする。（各選手等にて）

大会参加者健康状態申告書

年 月 日

会員各位

連絡先および健康状態申告のお願い

長野県卓球連盟

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、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。

大会名 : 2022 年度第 1 回長野県卓球連盟強化指定選手 (小学生) 練習会		
期 日 : 令和 4 年 10 月 10 日 (月祝)		
氏 名 :		
年 齢 :		
所 属 :		
役職○印: 選手 ・ 引率者 ・ 役員/補助員		
連絡先 (電話番号) :		
大会当日朝の体温 : () °C 受付時の体温 () °C		
ワクチンを 3 回接種済みの方はチェックを入れて下さい <input type="checkbox"/>		
大会前 10 日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
だるさ (倦怠感)、息苦しさ (呼吸困難)	<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
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の有無	<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
過去 10 日以内に県外への移動	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
・上記有りの場合 県名 () 県) ・往来日 () 日)		
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

※この用紙は、大会役員、選手、引率者、役職者全員に提出していただきます。