

第77回北信越卓球選手権大会(マスターズの部)要項

1. 期 日 令和4年11月19日(土)～20日(日)
2. 会 場 越前市アイシンスポーツアリーナ
〒915-0832 福井県越前市高瀬2丁目8-23 電話 0778-23-6395
3. 主 催 北信越卓球連盟
4. 主 管 福井県卓球協会 越前市卓球協会
5. 後 援 福井県・(公財)福井県スポーツ協会・越前市・(一社)越前市スポーツ協会(予定)
6. 競技種目 ※硬式の部 シングルス
(1)男子サーティ (2)女子サーティ
(3)男子フォーティ (4)女子フォーティ
(5)男子フィフティ (6)女子フィフティ
(7)男子ローシックスティ (8)女子ローシックスティ
(9)男子ハイシックスティ (10)女子ハイシックスティ
(11)男子ローセブンティ (12)女子ローセブンティ
(13)男子ハイセブンティ (14)女子ハイセブンティ
※硬式の部 混合ダブルス(年齢合計)
(1)混合100歳未満 (2)混合100歳以上
(3)混合120歳以上 (4)混合140歳以上
※ラージボールの部 シングルス
(1)男子50歳未満 (2)女子50歳未満
(3)男子フィフティ (4)女子フィフティ
(5)男子ローシックスティ (6)女子ローシックスティ
(7)男子ハイシックスティ (8)女子ハイシックスティ
(9)男子ローセブンティ (10)女子ローセブンティ
(11)男子ハイセブンティ (12)女子ハイセブンティ
※ラージボールの部 混合ダブルス(合計年齢)
(1)混合100歳未満 (2)混合100歳以上
(3)混合120歳以上 (4)混合140歳以上
7. 参加数 無制限
8. 表 彰 (1)参加数が16名(組)以上の場合はベスト4まで、それに満たない場合は1・2位を表彰する。
(2)表彰は各種目別に行い、閉会式は行わない。
9. 試合方法 (1)6名(組)以上の場合は、各予選リーグ(3～4名・組)の後、各リーグ1・2位による決勝トーナメントを行う。但し、混合ダブルスは25組以上参加の場合はトーナメント方式とする。
(2)5名(組)以下の場合は決勝リーグ戦とする。
(3)全種目とも4名(組)以上の参加で成立するものとし、それに満たない場合は、自動的に合計年齢以下の種目に併合して実施する。但し、参加数が4名(組)未満の種目で、その合計年齢以下に併合できる種目が無い場合は、実施不能として参加料を返金する。
(4)審判については、リーグ戦は選手による相互審判を原則とする。
(5)トーナメントの1回戦はリーグ下位選手から審判を指名するのでご協力願います。
その後は、原則として選手による敗者審判制とするが、各種目の決勝戦の審判員は本部より配置する。

10. 競技日程 【11月19日(土)】… 11時30分開場・受付 12時～12時45分まで練習(予定)
午後13時開会式、13時30分より競技開始
硬式の部・ラージボールの部の混合ダブルス(予選リーグ～決勝トーナメント決勝まで)
- 【11月20日(日)】… 午前8時開場・受付・8時30分～9時20分まで練習(予定)
硬式の部・ラージボールの部の男女シングルス(予選リーグ～決勝トーナメント)
11. 競技ルール 日本卓球ルール及びラージボール卓球ルールを適用する。硬式の部は5ゲームスマッチ、ラージボールの部は3ゲームスマッチとし、ベンチコーチは無し、タイムアウト制は適用しない。
12. 使用球 硬式40mmホワイト(ニッタク(抗菌)・ヴィクタス・タマス公認球)、ラージ44mmオレンジ(ニッタク抗菌)を使用。
13. 参加資格 (1)北信越5県に居住又は勤務している者。
(2)北信越各県に登録している選手で30歳以上の者。
(3)年齢は令和5年4月1日までに当該年齢に達する者。
(4)硬式の部とラージボールの部を兼ねて出場することはできない。
(5)ダブルスのパートナーは同一県で組むこと。
(6)ダブルスペアのユニホームは揃えること。
14. 参加料 シングルス 1名 2,500円 ダブルス 1組 4,000円
(硬式の部・ラージボールの部共に同金額)
15. 申込方法 別紙申込書に記載の上、チームごとに参加料を添えて現金書留にて送付ください。
- [申込先] 〒390-0834 松本市高宮中13-8 石川ビル2階B号室
長野県卓球連盟事務局
- TEL:0263-31-5597
16. 申込締切 令和4年9月28日(水)必着
17. 宿泊 本会は斡旋はありませんので、各自で準備下さい。
18. その他
- ・締切期日後の選手変更及び追加申込は原則として認めません。
 - ・各県卓事務局経由以外の参加申込は受け付けません。
 - ・競技中の万一の事故等について、主催者側は責任を負いません。
 - ・連絡事項がある場合は、所属県の卓球協会(連盟)を通じて行って下さい。
 - ・大会は無観客とします。
 - ・入場者については、選手1名につき、1名の帯同者を認めます。参加申込書の備考欄に記入して下さい。

第77回北信越卓球選手権大会(マスターズの部) 参加申込書

申込締切日: 令和4年9月28日(水)

◆硬式 [混合] ダブルス [100未 100 120 140] (該当項目に○をつけてください)				※前年度のベスト8以上の組は、備考欄に結果をお書き下さい。 * 帯同者名を記入下さい。				
No.	氏名	所属	生年月日			年齢	備考	帯同者名
1			大正 昭和	年	月	日		*
			大正 昭和	年	月	日		*
2			大正 昭和	年	月	日		*
			大正 昭和	年	月	日		*
3			大正 昭和	年	月	日		*
			大正 昭和	年	月	日		*
4			大正 昭和	年	月	日		*
			大正 昭和	年	月	日		*
5			大正 昭和	年	月	日		*
			大正 昭和	年	月	日		*
6			大正 昭和	年	月	日		*
			大正 昭和	年	月	日		*
7			大正 昭和	年	月	日		*
			大正 昭和	年	月	日		*
8			大正 昭和	年	月	日		*
			大正 昭和	年	月	日		*
9			大正 昭和	年	月	日		*
			大正 昭和	年	月	日		*
10			大正 昭和	年	月	日		*
			大正 昭和	年	月	日		*

上記の通り、申し込みいたします。

* ランク順に記入すること。

* 年代別出場者は、年齢及び生年月日を記入すること。(令和5年4月1日時点年齢)

* 人数が多い場合は、申込用紙をコピーして記入下さい。

支部名 _____

チーム名 _____

連絡者名 _____

住 所 _____

電 話 _____

第77回北信越卓球選手権大会(マスターズの部) 参加申込書

申込締切日:令和4年9月28日(水)

◆硬式 [男子 女子] シングルス [30 40 50 ロー60 ハイ60 ロー70 ハイ70] (該当項目に○をつけてください)				※前年度のベスト8以上の組は、備考欄に結果をお書き下さい。 * 帯同者名を記入下さい					
No.	氏名	所属	生年月日				年齢	備考	*帯同者名
1			昭和	年	月	日		*	
2			昭和	年	月	日		*	
3			昭和	年	月	日		*	
4			昭和	年	月	日		*	
5			昭和	年	月	日		*	
6			昭和	年	月	日		*	
7			昭和	年	月	日		*	
8			昭和	年	月	日		*	
9			昭和	年	月	日		*	
10			昭和	年	月	日		*	
11			昭和	年	月	日		*	

◆硬式 [男子 女子] シングルス [30 40 50 ロー60 ハイ60 ロー70 ハイ70] (該当項目に○をつけてください)				※前年度のベスト8以上の組は、備考欄に結果をお書き下さい。 * 帯同者名を記入下さい					
No.	氏名	所属	生年月日				年齢	備考	*帯同者名
1			昭和	年	月	日		*	
2			昭和	年	月	日		*	
3			昭和	年	月	日		*	
4			昭和	年	月	日		*	
5			昭和	年	月	日		*	
6			昭和	年	月	日		*	
7			昭和	年	月	日		*	
8			昭和	年	月	日		*	
9			昭和	年	月	日		*	
10			昭和	年	月	日		*	

上記の通り、申し込みいたします。

*ランク順に記入すること。

*年代別出場者は、年齢及び生年月日を記入すること。(令和4年4月1日時点年齢)

*人数が多い場合は、申込用紙をコピーして記入下さい。

支部名

チーム名

連絡者名

住所

電話

第77回北信越卓球選手権大会(マスターズの部) 参加申込書

申込締切日:令和4年9月28日(水)

◆ラージボール [混合] ダブルス [100未 100 120 140] {該当項目に○をつけてください}				※前年度のベスト8以上の組は、備考欄に結果をお書き下さい。 * 帯同者名を記入下さい。				
No.	氏名	所属	生年月日			年齢	備考	帯同者名
			年	月	日			
1			大正 昭和				*	
			大正 昭和				*	
2			大正 昭和				*	
			大正 昭和				*	
3			大正 昭和				*	
			大正 昭和				*	
4			大正 昭和				*	
			大正 昭和				*	
5			大正 昭和				*	
			大正 昭和				*	
6			大正 昭和				*	
			大正 昭和				*	
7			大正 昭和				*	
			大正 昭和				*	
8			大正 昭和				*	
			大正 昭和				*	
9			大正 昭和				*	
			大正 昭和				*	
10			大正 昭和				*	
			大正 昭和				*	

上記の通り、申し込みいたします。

*ランク順に記入すること。

*年代別出場者は、年齢及び生年月日を記入すること。(令和5年4月1日時点年齢)

*人数が多い場合は、申込用紙をコピーして記入下さい。

支部名

チーム名

連絡者名

住 所

電 話

第77回北信越卓球選手権大会(マスターズの部) 参加申込書

申込締切日:令和4年9月28日(水)

◆ラージボール [男子 女子] シングルス [50未 50 ロー60 ハイ60 ロー70 ハイ70] (該当項目に○をつけてください)				※前年度のベスト8以上の組は、備考欄に結果をお書き下さい。					
				* 帯同者名を記入下さい					
	氏	名	所 属	生 年 月 日			年 齢	備 考	*帯同者名
1				昭和	年	月	日		*
2				昭和	年	月	日		*
3				昭和	年	月	日		*
4				昭和	年	月	日		*
5				昭和	年	月	日		*
6				昭和	年	月	日		*
7				昭和	年	月	日		*
8				昭和	年	月	日		*
9				昭和	年	月	日		*
10				昭和	年	月	日		*

◆ラージボール [男子 女子] シングルス [50未 50 ロー60 ハイ60 ロー70 ハイ70] (該当項目に○をつけてください)				※前年度のベスト8以上の組は、備考欄に結果をお書き下さい。					
				* 帯同者名を記入下さい					
	氏	名	所 属	生 年 月 日			年 齢	備 考	*帯同者名
1				昭和	年	月	日		*
2				昭和	年	月	日		*
3				昭和	年	月	日		*
4				昭和	年	月	日		*
5				昭和	年	月	日		*
6				昭和	年	月	日		*
7				昭和	年	月	日		*
8				昭和	年	月	日		*
9				昭和	年	月	日		*
10				昭和	年	月	日		*

上記の通り、申し込みいたします。

*ランク順に記入すること。

*年代別出場者は、年齢及び生年月日を記入すること。(令和5年4月1日時点年齢)

*人数が多い場合は、申込用紙をコピーして記入下さい。

支部名

チーム名

連絡者名

住 所

電 話

長野県卓球連盟 御中

第77回北信越卓球選手権大会(マスターズの部)

【送金内訳】

【 】 チーム名

種目名		硬式人数	ラージボール人数	人数計		金額
シングルス	①男子 30	硬 名 * * *		2,500円	× 名 =	円
	②男子 40	硬 名 * * *		2,500円	× 名 =	円
	③男子 50未	* * *	ラ 名	2,500円	× 名 =	円
	④男子 50	硬 名	ラ 名	2,500円	× 名 =	円
	⑤男子 ロー60	硬 名	ラ 名	2,500円	× 名 =	円
	⑥男子 ハイ60	硬 名	ラ 名	2,500円	× 名 =	円
	⑦男子 ロー70	硬 名	ラ 名	2,500円	× 名 =	円
	⑧男子 ハイ70	硬 名	ラ 名	2,500円	× 名 =	円
	①女子 30	硬 名 * * *		2,500円	× 名 =	円
	②女子 40	硬 名 * * *		2,500円	× 名 =	円
	③女子 50未	* * *	ラ 名	2,500円	× 名 =	円
	④女子 50	硬 名	ラ 名	2,500円	× 名 =	円
	⑤女子 ロー60	硬 名	ラ 名	2,500円	× 名 =	円
	⑥女子 ハイ60	硬 名	ラ 名	2,500円	× 名 =	円
	⑦女子 ロー70	硬 名	ラ 名	2,500円	× 名 =	円
	⑧女子 ハイ70	硬 名	ラ 名	2,500円	× 名 =	円
混合ダブルス	①混合 100未	硬 組	ラ 組	4,000円	× 組 =	円
	②混合 100	硬 組	ラ 組	4,000円	× 組 =	円
	③混合 120	硬 組	ラ 組	4,000円	× 組 =	円
	④混合 140	硬 組	ラ 組	4,000円	× 組 =	円

合計 0 円

上記金額を 月 日に郵送しました。【担当: 】

【大会前10日間】

大会名 第77回北信越卓球選手権大会 マスターズの部
 期日:会場 令和4年11月19日(土) 福井県 : 越前市アイシンスポーツアリーナ

新型コロナウイルス感染症についての体調管理チェックシート(1日目用)

		10日前	9日前	8日前	7日前	6日前	5日前	4日前	3日前	2日前	1日前	当日
日付を手書きしてください。➡												
1	平熱を超える発熱 (おおむね 37 度5分以上)	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
2	咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
3	倦怠(けんたい)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)	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
4	嗅覚や味覚の異常	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
5	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	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	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	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	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	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし
8	当日の起床時体温 (例:36.2)	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
9	ワクチン3回接種済みの方haチェックを入れてください			<input type="checkbox"/>								
大会受付スタッフ チェック欄												

チーム名 _____

フリガナ
ご芳名(漢字) _____

【11月19日・20日両日参加者用】

大会参加者健康状態申告書

2022年 月 日

会 員 各 位

連絡先および健康状態申告のお願い

福井県卓球協会

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	： 第77回北信越卓球選手権大会（マスターズの部）	
期 日	： 令和4年11月 日（ ） *2日目提出	
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	： （ ）℃	受付時の体温（ ）℃
ワクチン接種が2回済んでいる方はチェックを入れてください <input type="checkbox"/>		
大会前2週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14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		
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	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし

※この用紙は、大会役員、選手全員に提出していただきます。

令和4年9月吉日

選手 各位

福井県卓球協会

第77回北信越卓球選手権大会マスターズの部参加申込にあたっての留意事項

本大会への参加にあたって、以下の項目についてご協力を頂きたいとお願い致します。

1. 大会前10日以内で以下の事項に該当する方は、参加をお見合わせ下さい。
 - ・ 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がある
2. 各自マスクを持参して下さい（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致します。
4. 他の参加者、役員、スタッフ等との距離の確保に努めて下さい（できるだけ2m以上；障がい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、応援等は避けて下さい。
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下さい。
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_00138.html
8. 大会終了後10日以内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下さい。

連絡先：福井県卓球協会 0776-51-0525