

和歌山ふれあい交流卓球大会 開催要項

1 開催の目的

新型コロナウイルス感染症の影響により、スポーツに親しむ機会が少なくなっていることから、スポーツを愛し親しんできた障害者が、卓球競技を通して健常者等と交流しながら健康の保持・増進と技術の向上に励み、スポーツの楽しさを再認識してもらうことを目的とします。

2 主催 和歌山県 和歌山県障害者スポーツ協会

3 主管 和歌山県障害者スポーツ協会卓球部会

4 日時 令和4年12月11日（日）

午前10時00分開会（受付開始 午前9時00分～）

*新型コロナウイルス感染症の状況により、中止する場合があります。

5 会場 和歌山県立体育館（和歌山市中之島2238）

TEL：073-422-4108 FAX：073-422-4109

6 参加資格

和歌山県内に在住・在学・在勤し、競技を行うにあたり、健康上支障のない中学生以上の方で、下記のア、イ、ウのどれかに該当される方。

ア. 身体障害者は、身体障害者福祉法第15条の規定により身体障害者手帳の交付を受けた方。

イ. 知的障害者は、厚生事務次官通知による療育手帳の交付を受けた方。

あるいは、その取得の対象に準ずる障害のある方。

ウ. 精神障害者は、精神保健及び精神障害者福祉に関する法律第45条により精神障害者保健福祉手帳の交付を受けた方。あるいは、その取得の対象に準ずる障害のある方。

7 競技規則

現行の日本卓球協会ルール・日本障害者スポーツ協会編卓球競技規則及び本大会申し合わせ事項により実施します。

8 競技種目

①一般卓球の部（6の参加資格に該当する方）

②サウンドテーブルテニスの部（視覚障害者の方）

③オープン競技の部（①に参加される方および審判。サウンドテーブルテニスのオープン競技は実施しません。）

9 競技方法

①シングルス個人戦とします。

②11ポイント5ゲームズマッチの3ゲーム先取で勝敗を決めます。（注1）

③リーグ戦方式により行います。

なお、参加申込み人数により変更する場合があります。

10 使用球 使用球は、日本卓球協会 公認球の硬式（プラスチック製）ホワイト球とします。

11 競技服装等

①運動靴は、上履と下履を兼用しないよう、用意してください。

②ゼッケンは、縦24cm横25cm以内のものを各自で用意し、背部に必ず着けてください。（所属名又は地域名と氏名を明記したゼッケンを着用してください）

12 参加料

参加者1人500円（傷害保険料を含む）。参加料は、当日受付にて徴収します。

※受付での混雑を避けるため、おつりの出ないように御用意ください。

13 申込方法

①別紙参加申込書（様式1）又は（様式2）に必要事項を記入のうえ、郵送・FAX・メールで下記まで提出してください。

* FAXで申込みされる方は、着信確認を必ずお願いします。

②提出期限 令和4年12月1日（木）

締切り後の受付・変更は認めません。また、電話での申込みについても認めません。

申込先 〒641-0014 和歌山市毛見1437-218

和歌山県障害者スポーツ協会あて

TEL 073-445-7314

FAX 073-446-0036

E-mail wssk@nike.eonet.ne.jp

14 その他

①昼食希望者は、参加申込書の弁当欄に数量を記入し、代金1個700円（税込・お茶付）を参加申込と同時に申込みしてください。

※受付での混雑を避けるため、おつりの出ないように御用意ください。

昼食場所は、1階ロビーと2階観覧席とします。距離をあげて、少人数、黙食でお願いします。

申込されたお弁当がらのみ回収を行います。それ以外のゴミは各自必ずお持ち帰りください。

②欠席連絡は、分かり次第速やかに下記問い合わせ先まで、連絡をください。

③スポーツ傷害保険は、主催者側で取りまとめて加入します。

④競技中に生じた負傷疾病については、応急処置以外は責任を負いません。

⑤大会当日、体育館シューズを各自用意してください。

⑥手話通訳者および要約筆記者は、主催者側で依頼します。

⑦視覚障害者の手引及び肢体不自由者等の車いす使用者の介助については、各チームが用意してください。（参加申込書に氏名を記載してください）

⑧決められた場所以外での喫煙は禁止です。

⑨大会中の写真は、当協会の広報誌やホームページ等に掲載することがありますのであらかじめ御了承の上、お申込ください。

15 新型コロナウイルス感染症対策について ※必ず守ってください

■公益財団法人日本パラスポーツ協会、日本卓球協会における新型コロナウイルス感染症対策ガイドラインに従い運営します。

次の事項に該当する場合は、参加を見合わせてください。

大会前日から7日間（12月4日以降）で体調管理シートの項目で該当する箇所がある場合

(1) 入場について

会場に来られる全ての方（来場者）には、「和歌山ふれあい交流卓球大会 体調管理シート」の提出をお願いします。見学者は、2階観覧席のみの入場とします。

* 2階観覧席は、1席空けて座るなど、必ず隣の人との距離を保ってください。

* 大会当日、選手、見学者（2階観覧席 * 車いす使用の方は、アリーナ内）など来場する方は全員、受付で別紙「和歌山ふれあい交流卓球大会 体調管理シート」を提出し、検温を受けてください。

* 体調管理シートの提出がない方は体育館、会場全体にも入れません。

*** 交流会 2 週間前から前日において、発熱など体調管理シートに記載の症状がある方は事前に連絡をください。**

- (2) 必ずマスクを持参してください。競技を行っていない時は、マスクを着用してください。
- (3) タオルの共有はしない。
- (4) 飲料は自分専用のもを飲み、回し飲みはしない。
- (5) 卓球台で手を拭かない。
- (6) シューズの裏で手を拭かない。
- (7) 握手などの身体を接触させる行為、挨拶などをしない。
- (8) 不要な声だしはしない。
- (9) アルコール消毒液を準備しますので、手指消毒やこまめな手洗いに御協力ください。
- (10) 他の参加者、スタッフとの距離を確保するよう御協力ください（誘導や介助を行う場合を除く）
- (11) 競技待機中は、「三密」を避けるとともに、声をだしての応援は控えてください。
- (12) 感染防止のために主催者が決めたその他の措置を遵守してください。
- (13) 当大会終了後、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。

(注 1)

1 1 本ゲームの概要（シングルスについて）

- ① 1 ゲーム 1 1 本先取とする。1 0 - 1 0 以降は 2 点リードした方を勝ちとする。
- ② 1 マッチのゲーム数は 5 ゲームで実施し、3 ゲーム先取した方を勝ちとする。
- ③ サービスは 2 本交代、1 0 - 1 0 以降及び促進ルール適用時は 1 本交代。
- ④ タオルの使用は 6 本毎、またはチェンジエンドするときのみ認める。
- ⑤ ゲームとゲームの間の休憩時間は 1 分以内。
- ⑥ 促進ルールは 1 ゲームプレーの時間が 1 0 分に達したときから適用。（スコアが 9 - 9 以上の場合は適用せず。次のゲームの最初から促進ルールを適用する。）
- ⑦ 本大会においては、タイムアウト制は適用しない。
- ⑧ 車いす競技者におけるシングルスのサービスについては、サイドラインを横切った場合はレットになる。但し、審判のコールより前にレシーバーが打球すればインプレーとして扱うものとする。この場合、インプレーかレットの判断は、ラケットにボールが接触したか否かで判断する。（審判のコールと打球が同時の場合は、レットとする。）

問い合わせ先

和歌山県障害者スポーツ協会

松 下

〒 6 4 1 - 0 0 1 4

和歌山市毛見 1 4 3 7 - 2 1 8

電 話 0 7 3 - 4 4 5 - 7 3 1 4

F A X 0 7 3 - 4 4 6 - 0 0 3 6

メール wssk@niike.eonet.ne.jp

(様式1)

和歌山ふれあい交流卓球大会申込書 (個人用)

令和 年 月 日

ふりがな		性別	生年月日
氏名		男・女	昭和・平成 年 月 日 (才)
住所	〒		
① 電話	— —		
② FAX	— —		
③ メール			
※当日、連絡がとれる連絡先 ○つけてください→ ①電話 ②FAX ③メール			
障害区分	肢体 ・ 視覚 ・ 聴覚 ・ 内部 ・ 知的 ・ 精神		
介助者の有無	有 ・ 無		
障害名			補装具等
	(等級 種 級)		
弁当申込 (どちらかに○を付けてください)	必要 1個 700円(税込) × 個 = ・ 不要		
備考			

和歌山ふれあい交流卓球大会 体調管理シート(事前記入)

氏名 _____

	記入日	体温		記入日	体温
14日前	11/27	度	7日前	12/4	度
	11/28	度		12/5	度
	11/29	度		12/6	度
	11/30	度		12/7	度
	12/1	度		12/8	度
	12/2	度		12/9	度
	12/3	度		12/10	度
			当日朝	12/11	度

ア) 体温は、小数点第一位(〇〇、〇度)まで記入してください。

イ) 平熱より概ね1度以上熱が高い又は、37.5度以上の場合も、続けて記入してください。

●記入内容は、本交流大会においてのみ活用し、保存期間を過ぎたものは破棄いたします。

●保存期間内に行政機関から提出を求められた場合は、情報提供することを御了承ください。

***会場に来られるすべての方に提出願います。
必要枚数コピーしてください。**

下のチェック項目に1つでも該当する場合は、事前に和歌山県障害者スポーツ協会にお知らせください。

交流大会14日以内における以下の事項の有無について該当するものにチェック☑してください。

<input type="checkbox"/>	①平熱を超える発熱
<input type="checkbox"/>	②咳、のどの痛みなどの風邪の症状
<input type="checkbox"/>	③だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)
<input type="checkbox"/>	④嗅覚や味覚の異常
<input type="checkbox"/>	⑤体が重く感じる、疲れやすいなど
<input type="checkbox"/>	⑥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はない
<input type="checkbox"/>	⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
<input type="checkbox"/>	⑧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、地域などへの渡航又は該当在住者との濃厚接触がある場合

受付時の体温 (受付が記入)	度
-------------------	---