

第2回 多摩スポーツ杯 要項

この度、諸般の事情により延期していましたが第2回多摩スポーツ杯を、下記の通り開催する運びとなりました。
当日は、日本卓球協会及び東京都中体連新型コロナウイルス感染拡大防止対策等を参考に、準備しお迎え致しますので、皆様のご参加をお待ちしております。

- ★新型コロナウイルス対策のため、当日は必ず **マスク** と **自分のタオル** を持参して下さい。
- ★感染拡大予防対策の詳細は別紙をご確認ください。必ず、参加選手は **保護者の参加同意書（連絡先及び健康状態申告書）** に記入し、引率者がまとめて受付時に提出して下さい。（未提出の生徒さんは参加をお断り致します）
- ★観客は無観客とさせていただきます。（応援だけの生徒さんの参加もご遠慮下さい）
- ★感染拡大防止の観点から1会場の参加チーム数（人数）を制限しています。申し込み状況によっては1校当たりの参加チーム数を制限もしくは、先着順にて調整させていただきます。

- 1 主催 卓球用品専門 多摩スポーツ
- 2 協賛 日本卓球株式会社（ニッタクプラ3スタープレミアム球使用）
- 3 日時 **令和2年11月22日（日）**
9:00開場 9:30開会式 9:30競技開始 17:00終了予定

- 4 場所 **男子 A・B リーグ会場**
府中市立府中第八中学校 体育館
府中市四谷1丁目2827 TEL 042-364-1881
京王線中河原駅徒歩20分（車の駐車は出来ません）

- 女子 A・B リーグ会場**
調布市立第五中学校 体育館
調布市上石原3丁目27-1 TEL042-484-1311
京王線西調布駅徒歩5分（車の駐車は出来ません）

- 5 種目 男女別学校対抗団体戦 5シングルス（登録は**6**名まで）
*5名に満たない人数不足の学校については、参考試合として参加できますが、2次リーグは最下位での参加となります。（最低3名以上）
 - 6 試合形式 4校による一次リーグ後（参加チーム数により変更有）、決勝トーナメントまたは順位別二次リーグを行います。
 - 7 表彰 男女とも（Aリーグベスト8賞状・ベスト4賞品、優勝校には盾授与、Bリーグはベスト4賞状・賞品）
 - 8 参加資格 令和2年度中学1、2年生
 - 9 参加費 Aリーグ 1チーム3000円（1チーム参加の場合はAリーグ）
Bリーグ 1チーム2000円（Bチーム以下何チームでも出場可）
*TS登録チーム（チーム全員が登録）については、A2000円 B以下1000円となります。
 - 10 中学校多摩スポーツ登録ゼッケン（TSゼッケン）について
1枚800円（学校名、名前等印刷）で、3年間有効です。
ゼッケン購入がそのままTS登録となります。
中体連の試合始め、基本的には国内ほぼ全ての試合に着用できます。
（カデット、関東全国選抜大会等、連盟主催の大会には着用できません）
多摩スポーツHP <https://www.tamasports.jp>から多摩スポーツ杯（TSゼッケン登録）、入金（郵便振込）をして下さい。登録確認後、1週間以内には各学校に名前入りのゼッケンを送らせて頂きます。
- 〈お問い合わせ先〉 卓球用品 多摩スポーツ 外谷直樹（とやなおき）

- 11 申込み 別紙申し込み用紙をメール(添付ファイル)又はFAXで多摩スポーツに送って下さい。参加費は郵便か銀行振込にてお願いします。
パソコンでの登録又は大会参加申込みから2週間以内に入金して下さい。

他金融機関からの郵便振込先 【店名】0一八【店番】018【預金種目】普通預金 【口座番号】8694429【口座名】トヤ ナオキ
郵便振込先 【記号】10110【番号】86944291 【口座名】トヤ ナオキ
銀行振込先 三菱UFJ銀行 国立支店 普通口座 1182600 多摩スポーツ外谷直樹

- 12 申込み×切り **令和2年11月8日(日)**
*組合せ作成の関係上、×切りは厳守でお願い申し上げます。

13 その他

- ・顧問の先生方の昼食をご用意させていただきます。申込用紙に必要個数をお書き下さい。(申し訳ありませんが、1リーグにつき1つまででお願いします)
 - ・会場が2会場のため、顧問一人で男女の参加の場合、コーチ又は保護者でも結構ですのもう一方の会場への責任ある大人の引率をお願いします。なお、昼食時に顧問移動の為に車を用意する予定です。
 - ・会場は車の駐車がほとんどできません。(他県の学校については多摩スポーツ外谷(とや)までご相談下さい。)
 - ・貴重品管理、ゴミのお持ち帰りにご協力下さい。
 - ・原則、中学校としての参加となります。クラブチームとしての参加は出来ません。但し、卓球部の無い中学校の生徒に関しては他中学校との混成チームを認めます。(但しBリーグへの参加となります。)
 - ・本大会の趣旨は、日頃大会に出場出来ない準レギュラーメンバーや1年生などに出場機会を持ってもらい、より広く中学生の卓球普及を目指すものです。同時にAリーグに他県の学校にも参加頂くことにより、より高いレベルの大会になるようにします。なお、東京都以外の学校はAチーム(Aリーグ)しか出場出来ません。
- ★当日、TSゼッケン登録をしたチーム選手は必ずTSゼッケンを着用して下さい。
TSゼッケン登録されていないチーム選手は通常ゼッケンを着用して下さい。

大会開催における新型コロナウイルス感染拡大予防対策注意事項及び、保護者の参加同意書(連絡先及び健康状態申告書)は下記別紙に記します。

大会開催における新型コロナウイルス感染拡大予防対策注意事項
※日本卓球協会及び東京都中体連新型コロナウイルス感染症対策等を参考にしたものです。

【会場、大会運営】

- 1 主催者は、1 会場における参加者の人数を制限し、密集状態を作らないよう十分配慮する。
- 2 密閉対策は窓や扉等の全開による空気の入れ換えを常時、または頻繁に行う。また、密集・密接対策として更衣室は原則使用しない。ダブルスは行わない。
(開会式で注意喚起)
- 3 各校顧問先生の責任において、参加選手は保護者の参加同意書(連絡先及び健康状態申告書)を大会当日の受付時に提出して下さい。引率者を含む全員の提出が必須です。(未提出の生徒さんは参加をお断り致します)(応援だけの生徒さんの参加もご遠慮下さい)

【大会当日、参加者】

- 1 当日の朝、自宅で検温及び健康確認を行い、発熱やのどの痛み、咳、頭痛など体調が良くない時は参加(来場)しないで下さい。このことについては、各校の顧問先生又は、それに代わる大人が責任をもって行って下さい。
- 2 受付時に参加同意書(連絡先及び健康状態申告書)を取り纏めて提出して下さい。
- 3 会場内では指導者、選手他来場者は全員マスクをして下さい。ただし、選手の試合中については熱中症予防の為、任意とします。
- 4 荷物は最小限として持ち歩いて下さい。
- 5 会場内では、試合中であるに関わらず、大声を出さないで下さい。
- 6 昼食をとる際は、「向かい合わない」「隣と1m以上の間を空ける」
- 7 試合以外の時も、選手同士で密にならないよう、お互いに感染予防に努めて下さい。
- 8 頻繁に手洗い、消毒液による除菌をして下さい。なお、手拭きタオルは自分の物を持参して下さい。
- 9 水筒等は必ず自分のものを飲んで下さい。(水道水は飲んでも大丈夫です)

【試合中】

- 1 試合中のマスクは熱中症予防のため、任意とします。
- 2 握手やハイタッチ等、選手同士の接触はしないで下さい。
- 3 試合中でも出来るだけ大きな声を出さないよう注意して下さい。(応援は拍手で)
- 4 むやみに手で顔(特に目、鼻、口)を触らないよう努めて下さい。
- 5 卓球台及び、その他の物に不用意に触れないように注意して下さい。
- 6 試合前のラケット交換はせず、自分のラケットを見せ合うだけにして下さい。
- 7 対戦前後、両選手は握手しないで距離をとってお辞儀だけにして下さい。
- 8 指導者はアドバイス時も距離を置き、密接を防いで下さい。

【その他】

- 1 ミーティング等、3 密になるような場所、状態にならないよう、指導者及び選手も十分に気を付けて下さい。
- 2 頻繁に水分補給をする等、熱中症予防にも十分気を付けて下さい。
- 3 ゴミ(弁当容器、マスク、紙くず等)は、必ず各自で持ち帰り、会場に物を一切残さないで下さい。
- 4 保護者の応援などは禁止です。会場内に入ることはご遠慮頂きます。

2020年11月吉日

参加同意書（連絡先及び健康状態申告書）

新型コロナウイルス感染予防のため、大会参加の選手及び顧問管理者の皆様は、以下の情報提供及び参加同意をお願い致します。（個人情報の取り扱いには充分配慮致します。）

保護者の同意のもと、多摩スポーツ杯に参加します。

学校名： _____ 中学校

生徒氏名： _____ 年齢 _____ 才

保護者氏名： _____ 印

住所： _____

連絡先（電話番号）： _____

大会当日の体温（ _____ ）度 37.5度以上は参加不可

大会前2週間における以下の事項の有無

※1項目でも「あり」の場合は、自主的に参加見合わせをお願いします。

【チェック項目】

- | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| ・平熱を超える発熱（おおむね37.5度以上） | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| ・咳、のどの痛み等、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 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| ・味覚や嗅覚の異常 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| ・体が重く感じる、疲れやすい | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| ・過去14日以内に新型コロナウイルス感染症と診断された方との濃厚接触の有無 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| ・過去14日以内に同居家族や身近な知人が新型コロナウイルス感染症と疑われた | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| ・過去14日以内に政府から入国制限、帰国制限、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 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |

