

第9回のじぎく杯争奪卓球バレー交流大会

実施要項

- 1 目的 兵庫県内の卓球バレーの普及と、大会開催により障がい者のスポーツへの意欲を高めるとともに、広く社会参加の促進に寄与することを目的とする。
- 2 主催 兵庫県卓球バレー協会、兵庫県立障害者スポーツ交流館
- 3 後援 障害者スポーツネットひょうご
- 4 会場 兵庫県立障害者スポーツ交流館
〒651-2181 神戸市西区曙町 1070 (TEL:078-927-2727)
- 5 日時 令和3年3月14日(日)
受付 11:00~11:30
開会式 12:00~12:20
競技 12:30~16:00
閉会式 16:10~16:30(予定)
- 6 競技規則 本大会は「卓球バレー競技規則」(日本卓球バレー連盟)及び大会競技規則による
- 7 競技方法 リーグ戦方式とする(※参加数によってはトーナメント方式とすることがある)
3セットマッチとし、2セット先取したチームを勝者とする
1セット15点とし、デュースは行わない
- 8 参加資格
 - ・県内の障がい者および施設等の職員、家族等
 - ・エントリーは10名までとする(健常者のエントリーは6名まで、競技中の出場は2名までとし、ブロッカーをすることはできないものとする)。
- 9 参加費 チーム参加 1チーム 2,000円
- 10 表彰 優勝、準優勝、3位、及び敢闘賞
- 11 申込み 大会参加申込書に必要事項を記入し、郵送又はFAXで申し込むこと。
1)締め切り期日 令和2年2月28日(日)必着
2)申し込み先 参加申込書に記載
3)その他 申込が12チームを超えた場合は、大会事務局にて抽選を行います。抽選結果は、締め切り日より1週間以内に大会事務局よりご連絡いたします。
- 12 新型コロナ感染予防対策
 - (1)新型コロナ感染予防ガイドライン対応(別紙)
 - (2)1週間分の体調チェックシートを受付時にチームの代表者が提示して下さい。
体育館アリーナ内では、参加者、介護者は原則マスクを着用願います。
当日は入館時に非接触型体温計で検温を実施します。
 - (3)体育館内はゴミ箱がありません。すべてのゴミは持ち帰り願います。
 - (4)当日体調不良の方はご遠慮下さい。
 - (5)終了後14日以内に感染の疑いがある場合は主催者に連絡をお願いします。
 - (6)本大会で万が一感染者が出た場合、主催者側の責を負わないこととします。

- 13 その他
- (1) 手話通訳・要約筆記等は各自で手配して下さい。
 - (2) 参加取消については、令和3年3月7日（日）までに連絡して下さい。
 - (3) 競技中の事故や盗難等については、主催者及び体育館は一切の責任を負いかねますのでご了承下さい。
 - (4) 運動出来る服装でご参加下さい。また、必ず体育館シューズを持参下さい。
 - (5) 本大会で撮影する写真等は、主催者の広報・ホームページ等に掲載する場合及び障がい者スポーツに関する広報用として使用場合がありますので、ご了承の上ご参加下さい。
 - (6) マイクロバス等で来館する予定の団体は、事前に台数を知らせて下さい。



交通手段について JR 明石駅、山陽電鉄明石駅から

- ・神姫バス（約 15 分～20 分）「玉津曙」下車→徒歩約 5 分
- ・タクシー約 15 分

JR 西明石駅、新幹線西明石駅から

- ・タクシーで約 10 分
- ・神姫バス 乗車、県立リハビリセンター下車（約 10 分）

自家用車利用の方

- ・第 2 神明道路「玉津インター」より、国道 175 号線を明石方面に 1.5km

第9回のしぎく杯争奪卓球バレー交流大会

参加申込書

チーム名 (団体)			
代表者名		電話番号	※当日連絡が可能な番号を記載下さい。
住所	〒		

役職	氏名	性別	年齢	役職	氏名	性別	年齢
監督		男女		コーチ		男女	
選手 1		男女		選手 6		男女	
2		男女		7		男女	
3		男女		8		男女	
4		男女		9		男女	
5		男女		10		男女	

※監督及びコーチが選手を兼ねる場合は、選手欄にも氏名を記入して下さい。

【申込先】 兵庫県障害者スポーツ交流館（担当；野口）
〒651-2181 神戸市西区曙町 1070
[TEL:078-927-2727](tel:078-927-2727) FAX:078-927-8022

【申込期限】 **令和3年2月28日（日）**



体調チェックシート

事業名 : 第9回のじぎく杯争奪卓球バレー交流大会 R3.3.14

新型コロナウイルス感染症の感染防止のため、参加当日の体調まで記入し、受付時に必ずご提出ください。

名 前		年齢	歳
住 所			
電話番号			

異常がない場合は○をご記入ください。

月 日		記入例 8/1	3/8	3/9	3/10	3/11	3/12	3/13	3/14
体 調	体温	36.3 °C	°C	°C	°C	°C	°C	°C	°C
	味覚・嗅覚の障害がない	○							
	咳が出ない	○							
	のどの痛みがない	○							
	倦怠感がない	○							
	息苦しさがない	○							
接 触	過去2週間以内に渡航歴がある人と接触していない	○							
	過去2週間以内に感染者と接触していない	○							
	過去2週間以内に県外への移動歴がない	×							
	×の方は訪問先を記入	徳島県 徳島市							

記入内容は当該体験・交流会のみにして活用します。(書類は1ヶ月保管した後は破棄いたします)

万が一の場合、行政機関へ提出し情報提供することをあらかじめご了承ください。ご協力ありがとうございました。

兵庫県卓球バレー協会