

TOKYO OPEN 2023  
第75回東京卓球選手権大会岩手県予選会開催要項

- 1. 名 称 第75回東京卓球選手権大会岩手県予選会
- 2. 主 催 (一社) 岩手県卓球協会
- 3. 主 管 (一社) 岩手県卓球協会 社会人委員会
- 4. 後 援 花巻市・日本卓球株式会社・岩手日報(株)

5. 競技日程 令和4年10月16日(日) 午前9時試合開始  
一般の部 年代別各決勝まで

令和4年11月27日(日) 午前9時試合開始  
男女ダブルス及び一般の部シングル決勝まで

- 6. 会 場 10/16 . . . . . 矢巾町民総合体育館 (矢巾町大字南矢幅13-118)  
TEL 019-697-4646
- 11/27 . . . . . 花巻市総合体育館 第3アリーナ (花巻市松園町50)  
TEL 0198-23-1611

- 7. 競技種目 ①男子ダブルス ②女子ダブルス  
(種目番号) ③男子シングルス ④女子シングルス 11/27(日)  
⑤男子サーティ ⑥女子サーティ  
⑦男子フォーティ ⑧女子フォーティ  
⑨男子フィフティ ⑩女子フィフティ } 10/16(日)  
⑪男子シックスティ ⑫女子シックスティ  
⑬男子セブンティ ⑭女子セブンティ  
⑮男子エイティ ⑯女子エイティ

- 8. 試合方法 a) 原則的に全種目トーナメント方式を採用、但し、参加人員が少ない種目はリーグ戦方式を採用
- b) 11本5ゲームズマッチで試合を行う

9. 競技ルール ①現行の日本卓球ルールによる。但し、タイムアウト制は適用しない。  
②テーブルはブルーを使用する  
③試合球はニッタクホホワイト球を使用する（プラスチックボール）  
④ゼッケンは2022年度登録のものを着用すること

10. 参加資格
- ・2022年度岩手県卓球協会に登録している者
  - ・サーティの部出場者は、平成5年4月1日以前に生まれた者
  - ・フォーティの部出場者は、昭和58年4月1日以前に生まれた者
  - ・フィフティの部出場者は、昭和48年4月1日以前に生まれた者
  - ・シックスティの部出場者は、昭和38年4月1日以前に生まれた者
  - ・セブントィの部出場者は、昭和28年4月1日以前に生まれた者
  - ・エイティの部出場者は、昭和18年4月1日以前に生まれた者
  - ・県外の大学に進学している学生（東京都卓球連盟に登録している者を除く）で、岩手県の高校を卒業した者

※年代別に出場される選手は一般シングルスにも出場可能です。

11. 申込先 【郵送の場合】

〒025-0053 花巻市中北万丁目646-3  
(一社) 岩手県卓球協会 社会人委員会事務局長 柏葉雄平 宛

【メールの場合】

[iwt.work.com@gmail.com](mailto:iwt.work.com@gmail.com)

上記、社会人委員会申込専用アドレスへ申込データ(エクセル)を送信ください。  
岩手県卓球協会ホームページより要項・申込書をダウンロードできます。

※ ホームページ大会予定一覧の申込バナーより送信することが可能です。

※ 申込データのファイル名はチーム名にして申し込んでください。

※ 受理メール(返信)にて申込完了となりますのでご注意ください。

メール送信後4日を経過しても受理メールが来ない場合はお問い合わせください。

《郵送・メール共通問い合わせ先》

(一社) 岩手県卓球協会 社会人委員会事務局長 柏葉雄平

090-6685-0137 問合せ可能時間帯(18:00~21:00)

13. 参加料 シングル種目は一人…1, 500円 ダブルス種目は一組…2, 000円  
参加料は大会当日徴収致します

14. 申込締切日 10月16日分・・・令和4年 9月28日(水) 必着とする  
11月27日分・・・令和4年11月 9日(水) 必着とする
15. 表彰 年代別種目の上位2名に賞品を授与する。一般の部及びダブルスについては県予選通過者へ授与する。
16. 推薦選手 なし
17. 感染対策 ※「新型コロナウイルス感染予防対策について」(別紙)をよく読んだ上でお申し込みください。  
※新型コロナウイルスの感染拡大によっては大会を中止する場合があります。  
※今大会は無観客により実施いたします。  
(観客は入館できませんのでご注意ください)  
※監督・コーチを除き小学生及び中学生は選手1名につき1名まで帯同者の入場を認める。  
※選手及び監督等(帯同者含む)は健康調査票をご持参の上、来場ください。  
入館時に検温を行います。検温時の体温を記入のうえ健康調査票を提出し、入館いただきます。(体温が37.5℃以上ある方は入館できません。選手は棄権となりますのでご了承ください。)

岩手県外在住の大学生の出場について

岩手県外在住の大学生出場につきましては大会3日前以内の新型コロナウイルス検査結果において陰性となり、「陰性証明書」を提出した選手のみが出場できることとしております。

岩手県外在住の大学生選手は以下の事項をお守りください。

1. 陰性証明書(スマートフォン等でも可)を必ずご持参ください。
2. 新型コロナウイルス検査費用について自己負担とさせていただきます。
3. 陰性証明書の提出がない場合又は陽性の疑いの場合には入場できません。

17. その他 ※体育館の開館時間は午前8時30分となっております  
※会場で発生したゴミは各自必ず持ち帰りして下さい

**TOKYO OPEN 2023**  
**第75回東京卓球選手権大会**  
会場：東京都体育館予定（東京都渋谷区千駄ヶ谷 1-17-1）

日 程 通過者に通知

通過枠

男 女 シングルス 各4名  
男 女 サーティ・フォーティ・フィフティー 各2名  
男 女 シックスティ・セブンティ 各3名  
男 女 ローエイティ・ハイエイティ 各4名  
男 女 ナインティ 無制限

男 子 ダブルス 3組  
女 子 ダブルス 2組

※男女エイティ以上は予選順位により該当カテゴリーへ申込。  
男女ナインティの予選は実施しないが、エイティへ参加可能

第75回 東京卓球選手権大会岩手県予選会  
新型コロナウイルス感染予防対策について

1. 次の場合は、参加を見合わせてください。(大会参加辞退)

(1) 大会5日前以内で以下の事項に該当する者

- ① 平熱を超える発熱(おおむね37度5分以上)がある
- ② 風邪の症状(咳、のど痛みなど)
- ③ 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
- ④ 嗅覚や味覚の異常がある
- 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がある
- ⑥ 同居家族が新型コロナウイルス感染症を発症した
- ⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる者(上記の症状を有する者)がいる

2. 大会参加者は以下の項目を遵守すること。

- ① 選手・監督及び大会役員等すべての来場者は「新型コロナウイルス感染症についての健康調査票」を受付に提出する。県外在住の選手は陰性証明も提出すること。
- ② 当日、検温して来場してください  
(37度5分以上の発熱及び咳・呼吸困難・倦怠感等の症状がある場合は来場をお控えください)
- ③ マスクを持参すること(ベンチでの着用は白以外の色が望ましいが白でも可)
- ④ 試合時以外はマスクを着用すること
- ⑤ こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒をすること
- ⑥ 他の参加者、審判員及び役員との距離(できるだけ2m以上、最低1m程度)を確保すること(観覧席も同様)
- ⑦ 大会中に大きな声で会話しないこと
- ⑧ 感染防止のために主催者(主管者)が決めたその他の措置を遵守し、指示に従うこと
- ⑨ 大会終了後2日以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、岩手県卓球協会に速やかに報告すること

3. 試合を行う際の留意点

- ① 試合前後の握手等で身体を接触させる挨拶は行わない(一礼のみ)
- ② 試合中の選手は大きな声を出さないこと
- ③ ベンチ・観覧席から声を出しての応援はしないこと(応援は拍手のみとする)
- ④ タオルの共用はしない
- ⑤ 飲料は自分専用のもので飲み、回し飲みはしない
- ⑥ 卓球台の上を手で拭かない
- ⑦ シューズの裏を手で拭かない

4. その他

当日受付での体温検査結果が37.5℃以上、また、体調管理チェックシートを受付で確認させて頂いた際、健康状態回答確認欄に「あり」があった場合ご入場いただけませんのでご了承ください。

2022年 月 日

会員各位

連絡先および健康状態申告のお願い

(一社)岩手県卓球協会

新型コロナウイルス感染症の拡大予防のため今大会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。

チーム名： \_\_\_\_\_

氏名： \_\_\_\_\_

(大会エントリー時に連絡先が登録されていれば、以下の年齢、住所、連絡先は記入不要)

年齢： \_\_\_\_\_ 歳

住所： \_\_\_\_\_

連絡先(電話番号)： \_\_\_\_\_

大会当日の体温： \_\_\_\_\_ °C

大会前10日間における以下の事項の有無

1. 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
2. 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
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)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
4. 嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
8. ワクチン接種の副反応により体温が上がった場合は、ワクチン接種日を記入 年 月 日	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし