

令和3年3月13日

各高等学校長 殿

岡山県高等学校体育連盟
会長 神田 亮一
[公印省略]
岡山県高等学校体育連盟卓球部
部長 石下 義久
[公印省略]

令和3年度岡山県高等学校卓球新人大会（学校対抗・ダブルス・シングルス） 兼
第49回 全国高等学校選抜卓球大会岡山県予選会（学校対抗）について（御案内）

次のとおり、標記の大会を開催いたしますので、貴校生徒及び引率教員の派遣につきまして御高配くださいますようお願いいたします。

記

- 1 主催 岡山県高等学校体育連盟卓球部 岡山県卓球協会
- 2 日時 令和3年10月30日（土） 9：30～ 学校対抗ベスト8決定まで
10月31日（日） 9：30～ 準々決勝，ベスト4，8，16リーグ
12月12日（日） 9：30～ 男女ダブルス決勝まで
12月27日（月） 9：30～ 男女シングルス決勝まで
- 3 会場 10/30（土），31（日），12/27（月）
きびじアリーナ（総社市スポーツセンター体育館）
総社市三輪1300 TEL 0866-93-2100
12/12（日）
笠岡総合体育館 笠岡市平成町63-2 TEL 0865-69-6622
- 4 種目 10/30（土），31（日）男・女 学校対抗
12/12（日）男・女 ダブルス
12/27（月）男・女 シングルス
- 5 試合方法 （1）学校対抗 4S1D（インターハイ方式・・・1・2番にでた2人で3番のダブルスを
組むことはできない方式）で，3点先取によるトーナメントを行う。
ベスト4リーグ，8リーグ，16リーグ戦を行い，県総体のシード順及び全国高
校選抜卓球大会中国ブロック予選会代表校を決定する。
（2）ダブルス トーナメント方式とする。
（3）シングルス トーナメント方式とする。
- 6 出場規定 （1）学校対抗 男・女とも各校1チーム（監督1名，選手8名）以内
（2）ダブルス 男・女とも人数制限なし
（3）シングルス 男・女とも人数制限なし
- 7 参加資格 高体連加盟校の1・2年生で，令和3年4月2日現在，18歳未満の者であること。
また，今年度入学・進級した者であること。
- 8 試合規則 現行の日本卓球ルールによる。
ただし，タイムアウトについては，学校対抗はすべてベスト8決定戦以降，およびベスト
4リーグ，8リーグで採用し（ベスト16リーグでは採用しない），ダブルス・シングルスは
ベスト8決定戦以降に採用する。
- 9 服装規定 規定のユニフォーム及び本年度の日本卓球協会ゼッケンを着用すること。
- 10 使用球 （公財）日本卓球協会公認プラスチック球：40mm ホワイト（VICTAS，ニッタク，バタフライ）

- 11 ボール代 団体1チームにつき1000円,ダブルス1組につき200円,
シングルス1人につき100円。大会当日受付でそれぞれの日に集金します。
- 12 申し込み 高体連卓球部Webページから申し込みをお願いします。
下記URLから「今年度の登録・大会」欄の→「詳細を見る」をクリックし、大会
要項の出場規定を熟読の上、各大会の申請フォームに間違いのないように入力し
てください。(URL : <http://www.okakoutaku.com>)
申込締切
(1) 学校対抗 8月 9日(月)
(2) ダブルス・シングルス 11月15日(月)
電話やFAXによる申し込みは受け付けません。期限厳守でお願いします。
e-mailの添付ファイルでの申し込みはできません。
《申し込みに関するお問い合わせ先》
岡山県立倉敷天城高等学校 磯本 貴志
e-mail okakoutaku@hotmail.com
- (3) 参加申込にあたっての留意事項(別紙1)を読んでいただき、連絡先および健康状態
申告のお願い(別紙2)を大会当日、顧問と選手がまとまって受付し、検温後提出して
ください。
- 13 本大会に
ついて 全国高校選抜卓球大会中国ブロック予選会(学校対抗の部)
代 表 男女 各4校(開催県は6校)
※前年度選抜中国地区予選会の優勝・準優勝校がいる県はその数だけ増加
期 日 令和3年12月17日(金)~19日(日)
会 場 鳥取県 鳥取県民体育館
※更に、この大会の上位5校(希望枠+1)が全国高校選抜卓球大会の出場権を得る。
- 14 そ の 他 (1) 申し込みは必ず顧問の先生により、お願いします。なお、申し込み後やむを得ぬ
事情により棄権する場合は、必ず連絡してください。
(2) エントリーされているかどうかを、必ず高体連ホームページの「お知らせ」のページ
で確認してください。
(3) 申し込まれた選手の名前と学校名は、プログラムと高体連卓球部Webページ上
のトーナメント表に掲載されることを御了承ください。
(4) 出場校は、必ず監督教員が付き添ってください。
(5) 体育館の開館は、8時30分です。10月31日に限り、8時40分から30分程度
練習ができます。
(6) 体育館シューズと下足用袋を用意し、所定の場所で履き替え、下足は各自で管理して
ください。また、貴重品も各自で管理してください。
(7) 体育館にゴミ箱はありません。ゴミは各自でお持ち帰りください。
(8) 日本卓球協会への加盟登録(高体連登録)を必ず済ませてください。今年度のゼッ
ケンを付けていないと出場できません。
(9) 主催者は大会中の事故について応急処置以外の責は負いません。
(10) 派遣旅費につきましては、誠に恐れ入りますが、各学校で御負担をお願いします。
(11) その他、御質問がありましたら担当者までお願いします。
[担当者] 岡山県高体連卓球部委員長 加藤慎一 e-mail okakoutaku@hotmail.com
- (12) 新人戦(学校対抗の部)の予備抽選を、秋季大会1日目(8月19日 9:00~)
試合会場(ジップアリーナ)で行います。各校代表者(主将または顧問)抽選して下
さい。大会に出場されない学校は専門委員が代理抽選することを御了承下さい。
- 14 注意事項 (1) 大会は無観客で行います。応援生徒や保護者も入れません。
(2) 体育館内は試合をする選手と役員・顧問のみです。
(3) 顧問は責任をもってそれぞれの試合の時に、選手に消毒を促してください。

(別紙1)

令和3年3月13日

参加選手各位

岡山県高体連卓球部

部長 石下 義久

高体連卓球専門部主催試合 参加申込にあたっての留意事項

令和2年5月25日、全国で緊急事態宣言が解除されました。これまで外出の自粛など生活に制限があり、卓球の練習も出来ない状態が続きましたが、新型コロナの流行が抑えられ、大会が再開出来るようになりましたことを皆様とともに喜びたく思っております。今後、徐々にではございますが、大会を再開してまいります。しかし、未だ新型コロナウイルスの流行は根絶されたわけではございませんので、皆様には、ご不便、ご負担をお願いすることも多々あるかと思えます。何卒宜しくご協力のほどお願い申し上げます。早速ですが、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、お願い致します。

記

1. 以下に該当する方は、参加をお見合わせください。
 - ・体調がよくない場合（例:発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合）
 - ・同居家族や身近な知人に新型コロナウイルス感染が疑われる方がいる場合
 - ・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がある場合
2. 各自マスクを持参してください（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ください（できるだけ2m以上）。
5. 大きな声での会話、応援等は避けてください。
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ください。
7. 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。

連絡先：岡山県高体連卓球専門部委員長 岡山操山高校 加藤慎一

e-mail:okakoutaku@hotmail.com

以上

令和3年3月13日

参加選手各位

岡山県高体連卓球部

部長 石下 義久

連絡先および健康状態申告のお願い

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。必ず保護者の同意を得てから、必要事項を記入の上、大会当日持参し、受付に提出してください。

大会名	
氏名	
所属高校	高校
年齢	歳（大会当日現在）
大会当日の体温	() °C

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