

令和3年12月20日

所属クラブ代表者様

春日部市卓球連盟
会長 土屋 品子

打倒コロナ！春日部市卓球大会 の開催について
(ご案内)

時下、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。
標記大会を下記の要項により開催します。多数のご参加をいただきますようご案内申し上げます。

記

1. 日 時 令和 4年 2月 6日 (日) 10時30分 開館 11時 開会
2. 会 場 ウイング・ハット春日部 (春日部市総合体育館) TEL 048-733-7575
3. 参加資格 春日部市在住または在勤の方、春日部市卓球連盟登録者および準会員、市内高校生
4. 種 目 (A) 男子シングルス (B) 女子ダブルス
参加数が多い場合は年代別に分ける可能性もあります。
5. 試合方法 現行の日本卓球ルールに準じます。
◇ 予選リーグ戦、順位決勝トーナメント戦を行う予定ですが、参加数によっては変更いたします。
6. 参加料 男子シングルスは一人 800円 女子ダブルスは一組 1600円
7. 使用球 ニッタク公認球
8. 申込先 〒344-0011 春日部市藤塚2171-518
春日部市卓球連盟事務局 梅田昭子 宛 TEL・FAX 048-735-9650
9. 申込み方法 申込み用紙のみを郵送し、下記の口座に参加料を振り込んでください。

ゆうちょ銀行からは 00190-3-672572 春日部市卓球連盟
他の金融機関からは ゆうちょ銀行[店番]019[当座]0672572
カスカベシタッキュウレンメイ
10. 申込み期間 1月 3日 (月)～8日 (土) 申込み期間以外は受け付けません。
11. そ の 他 ◇ 試合当日は次ページの「健康状態申告用紙」をご記入、ご提出ください。
 - ◇ メンバー変更はペナルティなしで認めます。
 - ◇ ゼッケンを必ず着用してください。
 - ◇ 会場内で食事を採ることはできません。食事を済ませからご来場ください。
 - ◇ 下足袋及び雨の時は傘袋を各自用意してください。
 - ◇ 大会開催中の怪我や事故の責任は負えませんので、保険にご加入いただきますようお願いいたします。
 - ◇ 大会結果や大会中の写真をホームページに掲載させていただきます。

健康状態申告用紙

春日部市卓球連盟

新型コロナウイルス感染症の拡大防止のため、今大会参加にあたって次の情報提供をお願いいたします。大会当日 受付にご提出ください。なお、提出された個人情報の取り扱いには 十分配慮いたします。本用紙は大会終了後1ヶ月で適切に廃棄します。

* 大会前2週間における健康状態と感染リスクの有無

* ワクチン接種回数
差し支えなければ
お答えください

健康状態	<ul style="list-style-type: none"> ・平熱を超える発熱(おおむね37.5℃以上) ・咳(せき)、喉(のど)の痛みなど風邪の症状 ・だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難) ・臭覚や味覚の異常 ・体が重く感じる、疲れやすい等
感染リスク	<ul style="list-style-type: none"> ・新型コロナウイルス陽性者との濃厚接触がある ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる ・大会14日以内に渡航者との濃厚接触がある

チーム名					
1	氏名		男・女	当日体温	℃
	連絡先	電話番号:	ワクチン接種回数	0回 ・ 1回 ・ 2回	
	◎健康状態: 問題なし ・ 問題あり ◎感染リスク: なし ・ 問題あり				
2	氏名		男・女	当日体温	℃
	連絡先	電話番号:	ワクチン接種回数	0回 ・ 1回 ・ 2回	
	◎健康状態: 問題なし ・ 問題あり ◎感染リスク: なし ・ 問題あり				
3	氏名		男・女	当日体温	℃
	連絡先	電話番号:	ワクチン接種回数	0回 ・ 1回 ・ 2回	
	◎健康状態: 問題なし ・ 問題あり ◎感染リスク: なし ・ 問題あり				
4	氏名		男・女	当日体温	℃
	連絡先	電話番号:	ワクチン接種回数	0回 ・ 1回 ・ 2回	
	◎健康状態: 問題なし ・ 問題あり ◎感染リスク: なし ・ 問題あり				
5	氏名		男・女	当日体温	℃
	連絡先	電話番号:	ワクチン接種回数	0回 ・ 1回 ・ 2回	
	◎健康状態: 問題なし ・ 問題あり ◎感染リスク: なし ・ 問題あり				
6	氏名		男・女	当日体温	℃
	連絡先	電話番号:	ワクチン接種回数	0回 ・ 1回 ・ 2回	
	◎健康状態: 問題なし ・ 問題あり ◎感染リスク: なし ・ 問題あり				
7	氏名		男・女	当日体温	℃
	連絡先	電話番号:	ワクチン接種回数	0回 ・ 1回 ・ 2回	
	◎健康状態: 問題なし ・ 問題あり ◎感染リスク: なし ・ 問題あり				

記載事項に間違いはありません。

チーム責任者 氏名:

打倒！コロナ 春日部市卓球大会 申込み用紙

※出場される種目の欄に、上から強い順に記入してください。
 申込み用紙が足りない場合はコピーしてください。

チーム名または学校名 () 責任者名 ()

責任者住所(〒) 責任者Tel()

男子シングルス 800円 × ____人= _____円

女子ダブルス 1600円 × ____組= _____円

合計 _____円

男子シングルス			
チーム名			
ラック	選手氏名	記入しなで	
①			
②			
③			
④			
⑤			
⑥			
⑦			
⑧			
⑨			
⑩			

女子ダブルス			
チーム名			
ラック	選手名	記入しなで	
①	.		
②	.		
③	.		
④	.		
⑤	.		
⑥	.		
⑦	.		
⑧	.		
⑨	.		
⑩	.		