

令和 3 年 4 月吉日

各所属チーム代表者 殿

春日部市卓球連盟
会長 土屋 品子

令和 3 年度 春季春日部オープンラージボール卓球リーグ開催のご案内 (改訂版)

この度、標記大会を下記の要項の通り開催し多数の参加を戴きたくご案内申し上げます。

1. 開催日 令和 3 年 5 月 27 日 (木) 10 時 30 分受付開始
11 時 30 分開会式 11 時 45 分試合開始
17 時 00 分終了予定
2. 主催 春日部市卓球連盟
3. 会場 春日部市総合体育館 (ウイングハット)
住所 春日部市谷原新田 1557-1 ☎ 048 - 733 - 7575
4. 競技種目 混合ダブルスリーグ戦 (ランク別 10 組程度) 女子ダブルス可
5. ランク 1) 前回大会の成績、関東、全国大会等実績を参考に主催者で決定
2) 申込書に希望ランクを記入してください、S、A、B、C、で
6. 競技ルール 平成 30 年 4 月 1 日改定ラージボールの「ラージボール・競技大会ルール」を適用します
7. 参加費 混合ダブルス 1 組 2000 円
(ペアが春日部市卓球連盟登録者の場合は 1 組 1600 円)
8. 参加資格 オープン
9. 表彰 各組 優勝、準優勝
10. 参加申込先 ・ 〒344-0062 春日部市粕壁東 6 - 16 - 10
春日部市卓球連盟ラージ担当 石田 佳男 (090 - 5786 - 9349)
・ FAX 048 - 735 - 4119 (高橋)
11. 参加費振込先 ゆうちょ銀行 00280 - 9 - 140922 春日部市卓球連盟
12. 申込締切 令和 3 年 4 月 24 日 先着 120 組
13. その他 ①ゼッケンは必ず着用してください
②締切日以降のキャンセルは参加費返金できませんのでご注意ください
③大会中に生じた事故は自己責任でお願いします

令和 3 年 月 日

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以下の情報提供をお願いします。ご記入の上、大会当日持参し、受付にご提出ください。なお、提出された個人情報の取扱いには十分配慮いたします。

◎基本情報

氏名	年齢 ()	チーム名	
住所		電話番号	

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 (該当するものに「レ」を記入してください)

1	平熱 (おおむね 37 度 5 分) を超える発熱	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
2	咳、のどの痛みなどの風邪の症状	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
3	倦怠感 (だるさ・体が重い・疲れやすい)、呼吸困難 (息苦しさ)	<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者との濃厚接触	<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

※ 本用紙は、大会終了後 1 か月で適切に廃棄します。

健康状態申告用紙 (チーム用)

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。大会当日持参し、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

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の有無 ・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:			
	◎健康状態: 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:			
	◎健康状態: 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:			
	◎健康状態: 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:			
	◎健康状態: 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:			
	◎健康状態: 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:			
	◎健康状態: 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:			
	◎健康状態: なし・問題あり ◎感染リスク: なし・問題あり				
8	氏名		男・女	当日 体温	℃
	連絡先	電話番号:			
	◎健康状態: なし・問題あり ◎感染リスク: なし・問題あり				
9	氏名		男・女	当日 体温	℃
	連絡先	電話番号:			
	◎健康状態: なし・問題あり ◎感染リスク: なし・問題あり				
10	氏名		男・女	当日 体温	℃
	連絡先	電話番号:			
	◎健康状態: なし・問題あり ◎感染リスク: なし・問題あり				
11	氏名		男・女	当日 体温	℃
	連絡先	電話番号:			
	◎健康状態: なし・問題あり ◎感染リスク: なし・問題あり				
12	氏名		男・女	当日 体温	℃
	連絡先	電話番号:			
	◎健康状態: 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:

令和3年度 春季春日部オープンラージボール卓球リーグ申込書

大会開催日 5月27日(木曜日)

混合ダブルス (女子ダブルス)

希望ランク S,A,B,C

NO	氏名	年齢	合計年齢	チーム名	前回実績等	希望ランク
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

参加費 1組 2000円 × 組 = 円
 春日部市卓球連盟登録者 1組 1600円 × 組 = 円

申込年月日 月 日

申込責任者

〒 住所

☎又は携帯