

令和3年9月吉日

チーム代表者 様

春日部市卓球連盟

会長 土屋 品子

令和3年度第5回春日部藤の街オープンラージボール卓球団体戦の開催について
(ご案内)

標記大会を下記の通り開催いたします。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12月11日(土) 10時30分開場 11時30分開会式
2. 主催 春日部市卓球連盟
3. 会場 春日部総合体育館(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 団体戦リーグ戦(男女各2名) ①男女別ダブルス②混合ダブルス 2試合
勝ち点制、1試合勝ち1点、合計点数が多いチームが上位となります
同点の場合は合計年齢の高いチームを上位とします
※予選リーグ戦後、順位別決勝リーグ戦を行います
①240歳以上 ②260歳以上 ③280歳以上 ④300歳以上
(年齢は令和4年4月1日現在)
備考 合計年齢を基本としてグループ分けを行います
ただし 分け方は主催者に一任願います
5. 競技ルール 現行のラージボール卓球ルール「競技大会ルール」を適用します
6. 使用球 「ニッタク ラージボール44プラ3スター」を使用します
7. 参加費 団体戦1チーム4,000円(春日部市卓連登録者は3,200円)
8. 参加資格 オープン
9. 表彰 決勝リーグ戦で1位リーグの優勝・準優勝、2位リーグの優勝・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. 申込期間 令和3年10月28日～11月11日
13. メンバー変更 同年齢か年齢が上がる場合のみ ペナルティなしで認めます
14. その他 ①ゼッケンは必ず着用してください
②申込締切日以降のキャンセルは、参加費の返金はできません
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年度 春日部藤の街オープンラージボール卓球申込書

大会開催日 12月11日(土曜日)

ダブルス団体戦

チーム名： _____

NO	性別	氏名	年齢	合計年齢	団体戦呼称
1	男性		歳		
	男性		歳		
	女性		歳		
	女性		歳		
2	男性		歳		
	男性		歳		
	女性		歳		
	女性		歳		
3	男性		歳		
	男性		歳		
	女性		歳		
	女性		歳		
4	男性		歳		
	男性		歳		
	女性		歳		
	女性		歳		

* ランク順にご記入ください

* 年齢は令和4年4月1日現在でお願いします

ダブルス団体戦	参加費	1チーム	4000円	×	組	=		円
	春日部市卓球連盟登録者	1チーム	3200円	×	組	=		円
							合計	円

申込責任者 _____ 申込月日 _____ 月 _____ 日

〒 _____ 住所 _____

電話又は携帯 _____

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2週間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	・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	・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

※ワクチン接種回数: 差支えなければお答えください

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: 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: 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: 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: 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: 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: 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: 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:		ワクチン接種回数	0回 ・ 1回 ・ 2回
	◎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:		ワクチン接種回数	0回 ・ 1回 ・ 2回
	◎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:		ワクチン接種回数	0回 ・ 1回 ・ 2回
	◎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:

2021年9月23日

春日部藤の街オープンラージボール卓球団体戦

参加者 各位

春日部市卓球連盟

「春日部藤の街オープンラージボール卓球団体戦」実施にあたっての留意事項

コロナ感染症の危機は まだ去ったわけではありません。本大会への参加にあたり、以下の項目についてご協力をお願いいたします。

1. チーム代表者の方は、「健康状態申告用紙」を【大会要綱】のページからコピーし、大会当日 受付にご提出ください。発熱などチェック項目に異常のある方は、参加を見合わせてください。
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とします）。
3. こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒をお願いいたします。
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。
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措置をお守りいただき、主催者の指示には従ってください。
7. 大会が急遽中止となる場合がございます。適宜 春日部市卓球連盟のホームページをご確認ください。
<https://www.kasukabe-tta.com/>
8. 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報告してください。

連絡先：春日部市卓球連盟 事務局 梅田昭子 宛 TEL・FAX 048-735-9650

なお、大会会場（ウイングハット春日部）で食事をとることは禁止されています。

選手の皆様は 11:30 の開会式までに体育館外で昼食を済ましてください。

10:30～ 開場 11:40～ 試合開始 を予定しています。試合終了は 17:00 予定です。