

令和 4 年 3 月吉日

ク ラ ブ 代 表 者 様

春日部市卓球連盟
会長 土屋 品子

第 4 8 回 春日部市 卓球選手権大会（一般の部）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。日頃、当連盟の発展のためご協力いただきありがとうございます。

さて、標記大会を下記の要項により開催しますので、ご参加くださいますようご案内申し上げます。

記

1. 日 時 令和 4 年 5 月 8 日（日） 8 時 3 0 分開館 9 時 1 5 分開会
女性は 9 : 0 0 集合 9 : 3 0 試合開始 1 3 : 0 0 終了予定
男性は 1 3 : 0 0 集合 1 3 : 3 0 試合開始 1 7 : 0 0 終了予定
② 会場内で昼食を摂ることはできません。
2. 会 場 ウイング・ハット春日部（春日部市総合体育館）
3. 種 目 ◎シングルスのみ
(A)一般男子シングルス
(B)ベテラン男子(60歳以上)シングルス
(C)女子シングルス
(男子の年齢は令和5年4月1日現在の年齢です。女子の年代別はありません)
4. 参加資格 春日部市卓球連盟登録者および準会員（市内の中高生など）
5. 試合方法 現行の日本卓球ルールに準じます。
予選リーグ戦からトーナメント戦を行います。
6. 参加料 一人 800円、
(中学生は一人300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	カスカベシタツキユウレンメイ
10. 申込み締切 4 月 4 日（月）必着のこと。申込み締切り後は受け付けません。
11. その他
 - ・参加者の変更は、参加資格が損なわれない限り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。
 - ・下足袋及び雨の時は傘袋を各自で用意してください。
 - ・大会開催中の怪我や事故については一切の責任を負いません。
各自で保険に加入され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

健康状態	<ul style="list-style-type: none"> ・平熱を超える発熱(37.5℃以上) ・咳や喉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 ・同居家族や身近な人に感染が疑われる方がいる ・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	回
	◎健康状態: 異常なし・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	回
	◎健康状態: 異常なし・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	回
	◎健康状態: 異常なし・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	回
	◎健康状態: 異常なし・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	回
	◎健康状態: 異常なし・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	回
	◎健康状態: 異常なし・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	回
	◎健康状態: 異常なし・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	回
	◎健康状態: 異常なし・問題あり		◎感染リスク: なし・問題あり		

上記 記載事項に間違い ありません。 チーム責任者 氏名:

春日部市 卓球選手権大会（一般の部）申込み用紙

※出場される種目を○で囲み、選手氏名は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 ()

一般・高校生 800円 × _____人 = _____円

中学生 300円 × _____人 = _____円

合計 _____円

チーム名 ()			
種 目	(男) A・B		
	(女) C		
選手氏名		記入しない	
①			
②			
③			
④			
⑤			
⑥			
⑦			
⑧			

チーム名 ()			
種 目	(男) A・B		
	(女) C		
選手氏名		記入しない	
①			
②			
③			
④			
⑤			
⑥			
⑦			
⑧			

チーム名 ()			
種 目	(男) A・B		
	(女) C		
選手氏名		記入しない	
①			
②			
③			
④			
⑤			
⑥			
⑦			
⑧			