

令和 4 年 3 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 4 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

標記大会を下記の通り開催いたします。多数のご参加を戴きますよう ご案内申し上げます。

1. 開催日 令和 4 年 5 月 12 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
⑨ 会場内で食事はできません。
試合開始前に 会場の外で食事をすませてください。
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させていただきます。
2) 申込書に希望ランク (S、A、B、C で) を記入してください
6. 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
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どうしの場合は 1 組 1600 円)
8. 参加資格 オープン
9. 表彰 各組 優勝、準優勝、3 位
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. 申込み期間 4 月 12 日(火) 先着 150 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

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:

令和4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12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