

令和4年8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 第5回 春日部市藤の街オープンラージボール卓球大会 開催のご案内
(改 訂 版)

標記大会を下記の要項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11月19日(土)9時40分開場 10時30分開会式後試合開始
2. 主催 春日部市卓球連盟
3. 会場 ウイングハット春日部(春日部市総合体育館)
住所 春日部市谷原新田1557-1 ☎ 048-733-7575
4. 競技種目 (1) 混合ダブルスリーグ戦
①110歳以上②120歳以上③130歳以上④140歳以上⑤150歳以上⑥155歳以上
(2) ダブルス団体リーグ戦(男女各2名)
①240歳以上②260歳以上③280歳以上④300歳以上
(男子D女子Dと混合D2試合)計4試合を行い、勝ち点制で順位を決めます
グループ分けは 合計年齢を基本として行います 分け方は主催者に一任願います
(年齢はともに令和5年4月1日現在)
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. 参加費 混合ダブルス 1組2000円(春日部市卓連登録者どうしの場合は1組1600円)
ダブルス団体戦 1チーム4000円(4人が春日部市卓連登録者のチームは3200円)
7. 参加資格 オープン
8. 表彰 混合ダブルス:優勝、準優勝 ダブルス団体戦:優勝、準優勝
9. 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 副理事長 石田 佳男 (090-5786-9349)
・FAX 048-752-4434(石田佳男)
10. 参加費振込先 ゆうちょ銀行 00280-9-140922 春日部市卓球連盟
11. 申込み期間 9月8日(木)~10月19日(水)
12. その他 ①ゼッケンは必ず着用してください
②メンバー変更は 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
③締切日以降のキャンセルは 参加費の返金はできませんのでご注意ください
④入場の際に検温し、受付時に「健康状態申告用紙」をご提出ください
⑤昼食は混合ダブルス戦終了後 団体戦開始までの時間に各自で摂ってください
⑥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 十分配慮し、適切に廃棄します。ワクチン接種回数につきましては差し支えなければお答えください。

* 大会前10日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(37.5℃以上)	感染リスク	・新型コロナウイルス陽性者との濃厚接触がある
	・咳や喉の痛みなど風邪の症状		・同居家族や身近な人に感染が疑われる方がいる
	・だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)		・渡航者との濃厚接触がある
	・臭覚や味覚の異常		
	・体が重く感じる、疲れやすい等		

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 春日部市藤の街オープンラージボール卓球申込書

大会開催日 11月19日(土曜日)

(1)混合ダブルス戦

NO	性別	氏名	年齢	合計年齢	①~⑥	所属クラブ名
1	男					
	女					
2	男					
	女					
3	男					
	女					
4	男					
	女					
5	男					
	女					
6	男					
	女					
7	男					
	女					
8	男					
	女					

(2)ダブルス団体戦

NO	性別	氏名	年齢	合計年齢	①~④	団体戦呼称
1	男					
	男					
	女					
	女					
2	男					
	男					
	女					
	女					
3	男					
	男					
	女					
	女					
4	男					
	男					
	女					
	女					

混合ダブルス戦 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
 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