

令和3年6月18日

各位

滝川卓球連盟 会長 田村 弘

第8回 滝川菜の花卓球大会 開催のご案内

時下ますます皆様にはご健勝のこととお喜び申し上げます。

さて、標記大会を下記のように開催いたします。多数参加を頂き、お互いに交流、親睦を深めるとともに大会を盛り上げて頂きたく、ご案内申し上げます。

男性、女性の参加を交えて交流を深めたいと思っております。多数の参加をお待ちしております。

記

- 1 主催 滝川卓球連盟
- 2 日時 令和3年8月7日(土) 開館 9時 試合開始 9時30分
- 3 会場 滝川市スポーツセンター 第2体育館
- 4 参加資格 一般女性(社会人) 65歳以上男性(昭和31年以前に生まれた人)
- 5 種目 団体戦(3ダブルス) 1チーム3名~5名とする。
- 6 参加料 1チーム 2000円(当日会場で受け付けます)
- 7 試合球 プラスチックボール(白40mm)
- 8 試合方式 リーグ方式で行なう。ただし参加数によって別途考慮する。
- 9 組合せ 当連盟で抽選を行なう。

10 ルール

- ア) 日卓ルールに準じて行なう。ただしユニホームは揃える必要なし。
- イ) 団体戦
- ウ) 1チームの中に男性の制限なし。男性同士のチームでも可
- エ) 1人2回まで出場できる。
- オ) 2点先取とする。

11 その他

- ア) 各地域、チームからの出場は何チームでもよい。
- イ) 加盟登録していない選手でもよい
- ウ) ゼッケンは必ず着用すること。(白地であればどのようなものでもよい)
- エ) 審判は参加者で協力のうえお願いします。
- オ) 参加者全員に景品付き
- カ) **新型コロナウイルス感染症防止対策に協力すること。**

申し込み締切り日 7月21日(水) 必着でお願いします

〒073-0017 滝川市一の坂町西3丁目8-28 経塚 百合子 宛
電話 FAX 0125-22-6078
携帯 090-7055-8453

送信先	経塚 百合子宛		送信元	氏名	送信枚数
	FAX・電話 0125-22-6078			電話番号	全 枚
		FAX番号		枚目	

滝川菜の花卓球大会参加申込書(滝川卓球連盟) 7/21ㄨ切

チーム名	代表者名
選 手 名	
1	
2	
3	
4	
5	
6	

チーム名	代表者名
選 手 名	
1	
2	
3	
4	
5	
6	

※ 用紙の不足はコピーしてください。

令和3年6月19日

各校監督・チーム代表 各位

滝川卓球連盟

連絡先および健康状態確認・申告のお願い

新型コロナウイルス感染拡大予防のため今大会参加にあたって、以下の情報提供をお願い致します。参加選手数分をコピーしていただき、大会当日受付けに提出して下さい。大会後約1ヶ月をめどに保管いたします。尚個人情報の取り扱いには十分に配慮致します。

大会名	第8回菜の花卓球大会
大会日	令和3年8月7日(土)

学校名：
チーム名

氏名：

年齢：

保護者名：連絡先住所

電話

当日体温 度

大会前2週間における以下の事項の有無

- | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| 1. 平熱を超える発熱（おおむね37度5分以上） | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 2. 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 3. だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難） | <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. 体が重く感じる、疲れやすい等 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 6. 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の有無 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 7. 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 |
| 8. 過去14日以内に政府から入国制限、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 |

滝川卓球連盟・検温チェックシート

大会名	第8回菜の花卓球大会	大会日	令和3年8月7日(土)
学校名		責任者名	
チーム名		TEL	

- ★ 監督、アドバイザーを含む、全ての参加者について記載して下さい。
- ★ 検温チェックシートは学校、チーム代表者が入り口で責任をもって記入して下さい。
- ★ 予め記入しておく。記入した順番に並べて、体温をはかる。体温は正常であれば○でOK
- ★ 大会当日、責任者は健康状態確認表と、検温チェックシートを主催者受付けに提出して下さい。
- ★ 37度5分以上の方は入場は出来ません。
- ★ 退館時刻は、主催者受付に必ず帰ることを伝えて行くこと。
- ★ 個人情報の取り扱いについては十分に配慮致します。大会後1ヶ月をめどに保管します。

NO	氏名	住所	電話	会場体温	入館時刻	退館時刻
監						
A						
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

大会参加者に関する注意事項

- 1、 朝の練習は、当面の間中止とします。
- 2、 試合前の練習は3本までです。
- 3、 当面の間チェンジエンドは行いません。
- 4、 ラケットの交換は見せるだけで、手に取ることは禁止です。
- 5、 卓球台の上で手を拭いたり、ボールやラバーに息を吹きかける行為は、しない様にして下さい。又シューズの裏で手を拭く行為も禁止です。
- 6、 タオルは卓球台にかけず、自分のバックや飲み物等の上に置く。
- 7、 プレー中の大きい声や、応援の大きい声も控えるようにして下さい。
- 8、 審判はマスクをして審判をする。
- 9、 審判と選手はコートに入る前に、審判机に置いてある消毒液で必ず手を消毒をする。
- 10、 審判は試合が終わると、卓球台用消毒液で卓球台とボールを拭いて退場する。
- 11、 敗けた選手は対戦表を本部に届ける時、必ずマスクをしてきて下さい。
- 12、 試合のない選手はマスクをして観戦して下さい。
- 13、 感染防止のため主催者が決めた指示に従って、試合に参加する様にお願致します。

この様な厳しい規制の中での大会ですが、卓球の試合が出来る事の喜びをかみしめて、全力で楽しんで、頑張ってください。