

2021年9月17日

会員 各位

喜多方市卓球協会 会長 五十嵐哲矢
公印省略

第38回蔵のまち喜多方オータムオープン卓球選手権大会 参加申込みにあたっての留意事項

- 1 以下に該当する方は、参加をお見合わせ下さい
 - ・ 体調がよくない場合（例：発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合）
 - ・ 同居家族や身近な知人に新型コロナウイルス感染が疑われる方がいる場合
 - ・ 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がある場合
- 2 各自マスクを持参して下さい（競技中以外はマスクを着用すること）
- 3 こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒の実施をお願い致します
- 4 他の参加者、役員、スタッフ等との距離の確保に努めて下さい（できるだけ2m以上；障がい者の誘導や介助を行う場合は除きます）
- 5 大きな声での会話、応援等は避けて下さい
- 6 感染防止のために主催者が決めたその他の措置をお守り頂き、主催者の指示には従って下さい
- 7 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濃厚接触者の有無等について報告して下さい

尚、ご不明な点につきましては 下記までご連絡願います。

連絡先： 喜多方市卓球協会 五十嵐修二
電話番号 090-2277-2613
メールアドレス info@takkyuland.com

以上

大会参加者各位

連絡先および健康状態申告書のお願い(大会当日提出用)

喜多方市卓球協会 会長 五十嵐哲矢
公印省略

新型コロナウイルスの流行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いたします。ご記入の上、大会当日持参し、所属毎にまとめて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。一定期間後返却は行なわず、廃棄いたします。

※ 所属長は大会参加者へ1枚ずつ配布し、大会当日の朝に所属毎にまとめて受付へ提出願います。

所属名 :				
氏名 :				
年齢 :				
※ 下記住所は 参加者本人の住まい先住所、連絡先電話番号は 保護者の連絡先電話番号(自宅か携帯電話)を記載してください。				
住所 :				
連絡先電話番号:				
大会当日の体温	()°C			
大会前2週間 (2021年10月9日~10月22-23日)における以下の事項の有無				
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
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
だるさ(倦怠感), 息苦しさ(呼吸困難)	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし
嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし
体が重く感じる, 疲れやすい等	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし
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
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
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

喜多方市卓球協会主催 大会要項 申込書

2021年9月22日発行

大会名	第38回蔵のまち喜多方オータムオープン卓球選手権大会 【旧 蓮沼杯】												
主催	喜多方市卓球協会 [会長 五十嵐哲矢]												
後援													
日時													
日程	2021年10月23日(土) 高校一般・オープンの部 2021年10月24日(日) 中学2年以下の部												
試合開始	午前9:00予定												
開会式	午前8:45予定												
開催場所													
会場	押切川公園体育館 メインアリーナ サブアリーナ												
開場	午前7:30												
住所	〒966-0094 福島県喜多方市市押切東86												
電話番号	0241-23-0771												
種目概要													
開催に至る背景説明	<p>喜多方市卓球協会役員において意見をまとめた結果、新型コロナウイルスの感染拡大防止対策を十分に施すこと、中央競技団体である(公財)日本卓球協会のガイドラインを適用して開催すること、開催会場(押切川公園体育館)並びに喜多方市の各ガイドラインを遵守することに加え、参加資格の設定、開催種目の限定、参加者数の制限を設けることで開催することを決定しました。</p> <p>尚、下記の通りの内容で大会開催を行ないますので、ご協力をお願いします。</p> <p>(1) 開催種目をシングルス・ダブルスとする</p> <p>(2) 参加者ができるだけ試合を行えるよう、予選リーグ戦とトーナメント戦を採用するため、4種目を同日開催が困難であるため、2日間に分けての開催とする</p> <p>(3) 新型コロナウイルスの感染拡大防止対策として、体育館への入場制限を行なう</p> <ul style="list-style-type: none"> ・1所属2名(男女参加の場合は4名まで) ・ノーベンチで行なう ・入場される方全員の健康管理報告書を義務づける ・感染防止特別ルールを採用する 												
参加資格	<p>今大会は 新型コロナウイルスの感染拡大防止対策を取りながらの開催となりますので、恐れ入りますが参加資格に制限を設けさせていただきます。</p> <p>(1) 会津地区館内の学生(小中高生大学生)・在勤者・在住者とする</p> <p>(2) 会場のキャパ・運営を考え、募集は男女合計200名程度とする 多数の場合は 先着順とする</p> <p>(3) 喜多方市卓球協会が認めた者</p>												
種目	<p>(1) (3) オープン男子ダブルス・シングルス 10月23日(土) 開催</p> <p>(2) (4) オープン女子ダブルス・シングルス 10月23日(土) 開催</p> <p>(1) (2) は高校・一般が対象ですが中学生以下の参加も認めます</p> <p>(5) (7) 中学2年生以下男子ダブルス・シングルス 10月24日(日) 開催</p> <p>(6) (8) 中学2年生以下女子ダブルス・シングルス 10月24日(日) 開催</p>												
試合方法	各種目とも 3名の予選リーグ後、1位2位3位トーナメント法により試合を行なう。 (参加者数により変更もあります)												
使用球	日本卓球協会公認球3スター ニッタク 3スター プラスチック球を使用する。												
ルール	<p>現行の改正日本卓球ルールによる。</p> <p>タイムアウト制は採用しない。</p> <p>新型コロナウイルス感染防止対策のための特別ルールを適用する。</p>												
申込													
参加料	<table border="0"> <tr> <td>シングルス1名</td> <td>大学生・一般</td> <td>1000円/名</td> <td>高校生以下</td> <td>700円/名</td> </tr> <tr> <td>ダブルス1組</td> <td>大学生・一般</td> <td>1000円/組</td> <td>高校生以下</td> <td>800円/組</td> </tr> </table>			シングルス1名	大学生・一般	1000円/名	高校生以下	700円/名	ダブルス1組	大学生・一般	1000円/組	高校生以下	800円/組
シングルス1名	大学生・一般	1000円/名	高校生以下	700円/名									
ダブルス1組	大学生・一般	1000円/組	高校生以下	800円/組									
支払い方法	※大会当日に所属毎に収めてください。棄権の場合も徴収されます。												
申込締切	2020年10月8日(金) 必着												

健康状態申告のお願い	参加者は別紙の通り、【連絡先および健康状態申告のお願い（大会当日提出用）】を参加者分印刷し、大会当日朝に受付に提出願います。 また、参加申込書、健康状態申告書へ記載する住所は 参加者本人の住まい先住所、並びに保護者の連絡先電話番号になります。
申込先	【申込先】〒966-0073 福島県喜多方市字中町2892 『喜多方卓球ランド』内 喜多方市卓球協会 五十嵐修二 宛に、 電子メール（ info@takkyuland.com ）にて申込をお願いします。 お問合せ先 : 電話 090-2277-2613（五十嵐） 参加料は申し込み時点の人数分でお願います。（当日棄権者も納入）
表彰	各種目 1位トーナメントは3位まで、2位3位トーナメントの表彰は当日決定する
その他	
	<p>本大会開催に当たり、主催者側ではできるだけ新型コロナウイルスの感染拡大防止対策を用意しますが、新型コロナウイルス感染に関する責任や保証はできませんので、ご理解の上、お申し込み下さい。</p> <p>大会は 『無観客』『ノーベンチ』で開催します。 体育館への入場制限を行いません。 各所属、選手以外に2名までとします。男女で参加の場合は4名とします。</p> <p>新型コロナウイルス感染拡大状況などにより 中止となる場合もありますので、参加される選手・チームの関係者をご確認願います。</p> <p>日本卓球協会における新型コロナウイルス感染症対策、並びに開催会場・開催市町村の感染症対策ガイドラインに沿って開催いたします。</p> <p>新型コロナウイルス感染拡大防止の対応に同意された方のみ大会に参加願います。</p> <p>新型コロナウイルス感染拡大防止の観点から参加申込にあたっての留意事項を参加者全員に配付し、必ず一読願います。</p> <p>参加者、各所属関係者はマスクご持参の上、必要に応じ着用願います。手洗い後の手ふきタオル等も各自ご持参願います。</p> <p>連絡先および健康状態申告のお願いを参加者全員が提出するようお願いいたします。特に選手が未成年のため、保護者の承諾を必ず得てください。 ※年齢、住所、連絡先（電話番号）は申込書または申告書のいずれかにご記入願います。</p> <p>各上位団体寄りのガイドラインを参考に、一部特別ルールを適用する場合があります。 ・握手等、直接接触する行為は行なわない ・チェンジエンドは行なわない ・ベンチコーチはなしとする ・大声での声援などは中止とする ・卓球台で手を拭かない ・その他新型コロナウイルス感染防止ガイドラインに沿った必要な事項など</p> <p>新型コロナウイルス感染拡大防止対策として、会場へ入場される方を極力減らすことにご協力願います。</p> <p>参加者はスポーツ傷害保険に加入していること。 ゼッケンは所属名・氏名が記載されていること。 競技服装は正規のものを着用する。 選手は薬物使用によるドーピングにご注意ください。 電子メールによる申込をお願いします。 一旦納入された参加料などは返納いたしません。</p> <p>病気、事故に備えて各自健康保険証を持参して下さい。 けが等の場合には、可能な応急処置はしますが、各自の責任に帰することとします。 選手の健康管理は本人の責任とします。健康診断などを事前に受ける事。</p> <p>喜多方市卓球協会HPより 申込フォームをダウンロードしてください。 喜多方市卓球協会HP => http://www3.plala.or.jp/ktta/ 必ず、事務局からの返信により申込受理を確認 して下さい。</p> <p>大会結果や写真等を福島県卓球協会ホームページや各報道機関による新聞・雑誌等へ掲載場合があります。掲載等に問題がある選手は事前に、事務局までご連絡下さい。また、参加者の写真・映像を広報資料などに使用することに対して肖像権を主張しないことに 問題がある場合は 事前に事務局へご連絡ください。</p>

大会名	第38回蔵のまち喜多方オータムオープン卓球選手権大会（10月23日）		
会場	押切川公園体育館		
所属名	所属名・申込責任者・緊急連絡先を入力して下さい		
申込責任者			
緊急連絡先氏名			

記載についての注意事項	選手名はフルネームで記載してください。その際、姓と名の間は全角1文字空けてください。名字だけのものは受け付けません。
	各種目の表に対し参加者が上回る際には適宜表を追加してください。

種目：シングルス

支部集計表	男子	女子	合計
一般			0
高校生以下			0
合計	0	0	0

各種目の参加者数

種目：ダブルス

支部集計表	男子	女子	合計
一般			0
高校生以下			0
合計	0.0	0.0	0
ペア数	0.0	0.0	0

領収書

様

¥ 0 円

但し、上記正に 下記大会参加料として受領いたしました。

【大会名】

第38回蔵のまち喜多方オータムオープン卓球選手権大会（10月23日）

2021年10月23日

喜多方市卓球協会

会長 五十嵐哲矢 印

(1) オープン男子シングルス 10月23日(土) 開催

No.	所属名	氏名	年齢 または 学年	住所	連絡先 (電話番号)	備考
1				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
2				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
3				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
4				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
5				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
6				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
7				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
8				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
9				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
10				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
11				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
12				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
13				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
14				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
15				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
16				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
17				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
18				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
19				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
20				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		

(2) オープン女子シングルス 10月23日(土)開催

No.	所属名	氏名	年齢 または 学年	住所	連絡先 (電話番号)	備考
1				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
2				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
3				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
4				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
5				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
6				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
7				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
8				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
9				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
10				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
11				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
12				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
13				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
14				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
15				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
16				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
17				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
18				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
19				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
20				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		

(3) オープン男子ダブルス 10月23日(土)開催

No.	所属名	氏名	年齢 または 学年	住所	連絡先 (電話番号)	備考
記入例	押切クラブ	押切 太郎 押切 三郎	20歳 中2			
1					連絡先および健康状態申告書へ記載願います	
2					連絡先および健康状態申告書へ記載願います	
3					連絡先および健康状態申告書へ記載願います	
4					連絡先および健康状態申告書へ記載願います	
5					連絡先および健康状態申告書へ記載願います	
6					連絡先および健康状態申告書へ記載願います	
7					連絡先および健康状態申告書へ記載願います	
8					連絡先および健康状態申告書へ記載願います	
9					連絡先および健康状態申告書へ記載願います	
10					連絡先および健康状態申告書へ記載願います	

(4) オープン女子ダブルス 10月23日(土) 開催

No.	所属名	氏名	年齢 または 学年	住所	連絡先 (電話番号)	備考
記入例	押切クラブ	押切 花子 押切 萌子	20歳 中2	連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
1				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
2				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
3				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
4				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
5				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
6				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
7				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
8				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
9				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
10				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		

大会名	第38回蔵のまち喜多方オータムオープン卓球選手権大会（10月24日）		
会場	押切川公園体育館		
所属名	所属名・申込責任者・緊急連絡先を入力して下さい		
申込責任者			
緊急連絡先氏名			

記載についての注意事項	選手名はフルネームで記載してください。その際、姓と名の間は全角1文字空けてください。名字だけのものは受け付けません。
	各種目の表に対し参加者が上回る際には適宜表を追加してください。

種目：シングルス

支部集計表	男子	女子	合計
中学2年以下			0
合計	0	0	0

各種目の参加者数

種目：ダブルス

支部集計表	男子	女子	合計
中学2年以下			0
合計	0.0	0.0	0
ペア数	0.0	0.0	0

領収書

様

¥ 0 円

但し、上記正に 下記大会参加料として受領いたしました。

【大会名】

第38回蔵のまち喜多方オータムオープン卓球選手権大会（10月24日）

2021年10月24日 喜多方市卓球協会

会長 五十嵐哲矢 印

(5) 中学2年以下男子シングルス 10月24日(日)開催

記載注意事項： ==>

※ 下記住所は参加者本人の住まい先住所、連絡先電話番号は 保護者の連絡先電話番号(自宅か携帯電話)を記載してください。

No.	所属名	氏名	年齢 または 学年	住所	連絡先 (電話番号)	備考
1				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
2				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
3				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
4				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
5				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
6				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
7				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
8				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
9				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
10				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
11				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
12				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
13				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
14				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
15				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
16				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
17				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
18				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
19				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
20				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		

(6) 中学2年以下女子シングルス 10月24日(日)開催

No.	所属名	氏名	年齢 または 学年	住所	連絡先 (電話番号)	備考
1				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
2				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
3				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
4				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
5				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
6				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
7				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
8				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
9				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
10				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
11				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
12				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
13				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
14				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
15				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
16				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
17				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
18				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
19				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
20				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		

(7) 中学2年以下男子ダブルス 10月24日(日)開催

No.	所属名	氏名	年齢 または 学年	住所	連絡先 (電話番号)	備考
記入例	押切クラブ	押切 太郎 押切 三郎	20歳 中2			
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

(8) 中学2年以下女子ダブルス 10月24日(日)開催

No.	所属名	氏名	年齢 または 学年	住所	連絡先 (電話番号)	備考
記入例	押切クラブ	押切 花子 押切 萌子	20歳 中2	連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
1				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
2				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
3				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
4				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
5				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
6				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
7				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
8				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
9				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		
10				連絡先および健康状態申告書へ記載願います		

