

令和3年10月14日

各位

会津卓球協会 会長 渡部 長二
喜多方市卓球協会会長 五十嵐 哲矢
公印省略

日本学生卓球連盟 震災復興支援講習会 並びに 全会津学生強化卓球大会 喜多方市学生強化卓球大会

表記の件、下記の通り全会津学生強化卓球大会と喜多方市学生強化卓球大会を開催致しますので、該当選手の参加についてご高配下さいますようお願い申し上げます。

尚、今回は 日本学生卓球連盟 震災復興支援講習会 と合わせて開催させていただきます。

日本学生卓球連盟様より 元ナショナルチーム女子監督の西村卓二先生を講師に日本を代表する大学生が指導に当たられます。

内容を良くお読みの上、お申し込みください。

- 名称 : 第一部 日本学生卓球連盟 震災復興支援講習会
第二部 全会津学生強化卓球大会 喜多方市学生強化卓球大会
- 主催 : 会津卓球協会 / 喜多方市卓球協会
- 後援 : 日本学生卓球連盟 (一社)福島県卓球協会
- 協力 : 日本卓球株式会社(ニッタク) 会津地区高体連卓球専門部
- 日時 : 第一部 2021年11月13日(土)9時00分~12時30分
第二部 2021年11月13日(土)13時30分~17時00分
参加者は7時30分まで集合、会場設営にご協力願います。
- 会場 : 大会会場 : 喜多方市 押切川公園体育館 (Tel 0241-23-0771)
- 内容 : 第一部 日本学生卓球連盟 震災復興支援講習会
対象: 会津管内 高校生+会津管内の選抜小中学生 150名程度
内容: 講師による講技術指導・大学生模範試合・地元選手との試合
他 集合写真撮影・ジャンケン大会・サイン会 など
第二部 強化大会 レベルごとの試合を行う
対象: 会津管内 高校生+会津管内の選抜小中学生 150名程度
内容: 県大会直前のための試合を行なう
試合方法・組合せは協会と高体連で決定する
- 参加資格: 今年度は 一部・二部 と分けて開催します。どちらかへの参加、もしくは両方への参加を受付けます。
第一部 150名程度
第二部 150名程度 会津地区管内の高校生(登録者)
中学生以下は 個人種目で県大会出場実績者とする
申込多数の場合は、主催者側にて選考をご相談させていただきます。
- 参加費 : 第一部 無料
第二部 500円/一人
- 指導者 : 第一部 指導者
西村 卓二先生(東京富士大学監督 元ナショナルチーム監督など)
日学連代表大学生 男子2名・女子2名

11. 申込方法: 別紙申込に必要事項を記入の上、電子メールでお申込み下さい。
申込先 〒966-0073 喜多方市字中町2892 『喜多方卓球ランド』内
会津卓球協会 理事長 五十嵐修二 宛
電 話 0241-22-5113
電子メール info@takkyuland.com
携帯電話 090-2277-2613(五十嵐修二)
申込締切日:10月29日(金)必着
ご不明点は五十嵐までお問い合わせ下さい。
12. 注意事項:
- コロナ禍の開催に付き、急な変更・中止もありますのでご了承願います。
- 参加には新型コロナ関連の健康状態報告書の提出をお願いします。
- 主催者側の準備する新型コロナ対策等に従うこと。
- 欠席や遅れる場合は、必ず 体育館までご一報願います。
- 無断欠席の場合も参加費は徴収いたします。
13. その他 : 参加者は当日 以下の物を持参させて下さい。
- 参加者は 必ず スポーツ障害保険に加入していること
- ユニホーム/ゼッケン/タオル/シューズ等
- 筆記用具一式(ノート、ペン等)
- 昼食/飲み物など必要な飲食物
- ※ 尚当日は鶴ヶ城体育館にて全会津中学新人卓球大会が開催されます。
そちらへ参加されない・できない選手・チームはこちらへの参加を認めます。
所属長とご相談の上、ご検討願います。
また、中学3年生も希望すれば参加を認めます。

日本学生卓球連盟 震災復興支援講習会
並びに
全会津学生強化卓球大会
喜多方市学生強化卓球大会

学校名 所属名		申込責任者	
		緊急連絡先	

No.	氏名	性別	学年	参加希望		選手レベル	備考
				第一部	第二部		
例	会津 太郎	男	高校2年	○	○	1 県大会2回戦	
1		男・女					
2		男・女					
3		男・女					
4		男・女					
5		男・女					
6		男・女					
7		男・女					
8		男・女					
9		男・女					
10		男・女					
11		男・女					
12		男・女					
13		男・女					
14		男・女					
15		男・女					
16		男・女					
17		男・女					
18		男・女					
19		男・女					
20		男・女					

選手レベル	1 : シングルスで 県大会出場経験あり	県大会実績記入
	2 : シングルスで 県大会出場経験なし	会津大会実績記入
	3 : その他	ある程度のレベルを記入

感染症対策に関する注意

- 1 以下の事項は入館者は全員に適用いたしますので、各所属の代表者の方は、選手・引率者へ、周知徹底をお願いします。
- 2 出入り口では、必ず手指のアルコール消毒をお願いします。
- 3 本大会は選手・引率教員・監督・大会役員・競技役員のみ入館とします。体育館内では、試合時および昼食時以外は、マスク、フェイスシールドなどの飛沫対策品の着用をお願いします。
- 4 観客席他、座席のある場所は、隣り合わせにならないようにできるだけ2席以上空けて着座願います。ソーシャルディスタンス1m以上を守ってください。
- 5 応援は拍手のみで行ってください。声を出しての応援は禁止します。
- 6 体育館内『3密』密集・密接・密閉にならないようにご協力願います。
- 7 できるだけ、こまめに手洗いををお願いします。
- 8 体調が悪い方の入館は固くお断りいたします。
- 9 途中から体調が悪くなった方、発熱された方は、チーム責任者へ連絡の上退館願います。
- 10 マスクを忘れた方、無くなった方は、進行席に若干ご用意してあります。
- 11 体育館に入館する方は全員、当日の体温測定結果を記載した、『健康状態申告書』を提出してください。用紙を忘れた方、急に必要になった方、体温測定を忘れた方は、用紙および非接触型体温計を受付にて用意しております。
- 12 当日大会、参加した選手関係者が、後日、新型コロナウイルスの感染・PCR検査等での陽性が判明した場合は所属長経由で大会事務局への連絡をお願いします。
- 13 食事の際は対面せずに着席し、黙食を徹底してください。

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)

会津卓球協会 会長 渡部長二
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 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
備考	※ 明らかにワクチン接種による発熱の場合、その旨記載願います。		