

2021年10月吉日

関係各位

会津卓球協会
会長 渡部長二 (公印省略)

第29回オール会津ラージボール卓球大会開催のご案内

皆様にはますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、標記大会を下記の通り実施しますので、多数ご参加下さいますようご案内申し上げます。

尚、新型コロナウイルスの感染拡大諸問題により、その他の【**重要なお知らせ・注意事項**】をよくお読みいただきご理解ご協力いただき、更に今後の感染拡大や政府・行政からの要請等により延期や中止、大会規模等の縮小などもありますのでご了解願います。

記

- 1 名称 第29回オール会津ラージボール卓球大会
- 2 期 日 2021年12月05日(日) 開館 8:00～ 受付 8:30～8:45
開会式 9:00～ 試合開始 9:15～
- 3 会 場 あいづ総合体育館
会津若松市門田町大字御山村上164 電話番号 0242-28-4440
- 4 主 催 会津卓球協会
- 5 種 目 ①男子シングルス ②女子シングルス ※試合は混合ダブルスより行ないます。
③混合ダブルス(女子ダブルス可) [シングルスと混合ダブルスの重複出場 可]
- 6 試合方法 原則として各組5～6人・組によるリーグ戦を行う。
(※同等レベルのリーグ戦を目標とする。尚、前回の成績を参考にします。)
但し、参加人数によっては試合方法を変更することもある。
- 7 使用球 公認球「ニッタク」ラージボール
- 8 ルール 現行の日本卓球ルール、ラージボール卓球「**競技大会ルール**」による。
- 9 参加資格 **会津地区に在住している社会人、又勤務先が会津地区で、会津卓球協会
会員であること。非会員の場合は、年会費 1,000円 納入すれば出場できる。**
- 10 参加料 ①② シングルス 1,000円
③混合ダブルス 2,000円/組
- 11 表 彰 男女シングルス 及び 混合ダブルス 各組 1～3位
注意:各組5人・5組の場合は3位まで表彰(参加人数・組数により 変更することもある)
※今回の賞品には一部 TSP商品が含まれます
- 12 申込方法及び締切

所定の用紙にて、下記宛に郵送・持参・メールで申し込んで下さい

申込締切:2021年11月12日(金) 午後5時 [必着]

参加料は申込時に納入下さい。棄権の場合でも参加料は徴収する。

振込先: ゆうちょ銀行 02210-5-68554 会津卓球協会

※FAXでの申込は、事故を避けるため、一切受け付けません。

※メールでの申込を希望する場合は、会津卓球協会ホームページより入手できます。

☎ 965-0005 会津若松市一箕町大字亀賀字郷ノ原245-12

会津卓球協会 ラージボール部 井口武志

電話 0242-24-5521 メール iguchi_takeshi_6@yahoo.co.jp

※メール申込は 指定のフォームを使用し、受付後の返信メールを必ず確認すること。

※ 大会に関するお問い合わせ先: 井口武志 携帯電話 080-1855-7963

13 その他

1) 組合せは会津卓球協会 ラージボール部幹事が行う。各幹事の出席をお願いします。

組合せ会議 :11月19日(金)13:00～ 河東町総合体育館 会議室

2) 出場選手は必ず、本年度の公認ゼッケンを着用すること。

3) 参加する選手の方は、会場設営・撤収作業・清掃作業などにご協力をお願いいたします。

※ 本大会は 新型コロナウイルスの感染拡大状況により中止する場合があります。

4) 参加者自身の健康は、あらかじめ健康診断を受けるなど各自で責任を持つこと。

5) 当日及び直前に風邪などの病気に罹患したときは参加を見合わせる事。

※体育館へ入場される方は全員、『連絡先および健康状態申告書』を提出願います。

【重要なお知らせ・注意事項】

※ 万が一事故がありました時の初期対応はしますが、個人の責任でお願いします。新型コロナウイルスの感染拡大防止に最善を尽くしますが、感染等が発生しても主催者側は責任を負えませんので、ご了解の上ご参加下さい。
※ 本大会は 新型コロナウイルスの感染拡大状況や政府や行政などからの要請等がある場合、中止・延期・縮小などもあります。

※ 新型コロナウイルスの感染拡大防止のため、下記のご注意をお守り下さい。

① 37.5度以上の発熱がある場合、また風邪の症状がある場合は参加の自粛をお願いします。

**② 感染防止のため 試合時以外はマスクの着用を願います。
マスクは各自準備願います。**

③ 大会当日の運営については 特別な防止対策を行ないますので厳守願います。

・会場入退場時・試合前後で 手洗いを実施する

・必要に応じ、消毒液での手の消毒を行なう

・換気のため、窓やドアの開放を行なう場合がありますが試合の影響になる場合もある

・定期的に会場内の換気を行なう。その場合、一時的に試合を中断する場合がある

・可能な限り、会話や大声での応援を行なわない

・食事や待機時は できるだけ大勢でのかたまりにならないよう、心がける

※ 時間短縮が必要となる場合、試合方法等の当日変更もあり得ます。

※ 万が一、選手はもちろん大会会場への来場者が、後日新型コロナウイルスの感染が確認された場合は速やかに大会事務局へ連絡を行なって下さい。

※ 最新の情報で 発熱等がなくとも 感染者の方には味覚や臭覚に異常があることが報告されております。体調に不安を感じましたら無理されませんようお願いいたします。

2021年度 第29回オール会津ラージボール卓球大会 参加申込書

所属名 _____

申込責任者 _____ 電話 _____

住所 〒 _____

申込締切
11月12日
(金)
必着

シングルス					混合ダブルス					
No.	種目 男or女	選手名	所属名	年齢	No.	No.	選手名	所属名	年齢	合計
1	男・女				1	男				
2	男・女					女				
3	男・女				2	男				
4	男・女					女				
5	男・女				3	男				
6	男・女					女				
7	男・女				4	男				
8	男・女					女				
9	男・女				5	男				
10	男・女					女				
11	男・女				6	男				
12	男・女					女				

- ※ 氏名はフルネームを楷書で記入願います。
- ※ 各所属で強い順に記入してください。
- ※ 年齢は令和4年4月1日現在とします。

↓↓↓エクセルで申込の場合 自動計算

シングルス	1,000円	×		円
混合ダブルス	2,000円/組	×		円
合 計				円

第29回オール会津ラージボール卓球大会

2021年12月5日

大会参加者各位
 体育館入館される方は全員ご提出下さい

連絡先および健康状態申告書提出のお願い(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) ※備考	<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	※あきらかにワクチン接種後の副作用と思われる発熱の場合はその旨をご報告願います		