

令和3年（東京都ジュニア育成事業・卓球大会）

東大和市ジュニア卓球大会

12月12日(日)

会場：東大和市民体育館(第1体育室)

主催 (特非)東大和市体育協会、東京都、(公財)東京都体育協会
主管 東大和市卓球連盟

標記の大会を下記の通り開催いたします。ご参加の程よろしく申し上げます。

種 目 ①男シングルス ※初級者～中級者
②女シングルス ※初級者～中級者
③男シングルス ※中級者～上級者
④女シングルス ※中級者～上級者

全種目トーナメントのみ。

①②は、主に小学生・中学生（高校から卓球を始めた方も可能）

③④は、主に高校生（小・中学生も自己申告で可能）

※トーナメントで負けた方は終了時間まで空いている台で申込試合

※参加人数により種目等変更する場合があります。

時 間 ①②午前 9時30分～12時00分終了 集合 9時00分（開会式 9時20分）
③④午後 13時00分～16時00分終了 集合 12時30分（開会式 12時45分）
※①②の参加者は台等の準備、③④の参加者は片付けのご協力をお願いします。

募 集 定 員 ①、②合わせて72名 ③、④合わせて72名
参加状況に関しては連盟ホームページにてお知らせします。

応 募 期 間 11月30日まで（定員になり次第締め切ります）

入 賞 ベスト4まで（賞状があります）

参 加 資 格 東大和市近郊の小学生・中学生・高校生 参加費/無料

お 問 い 合 わ せ 伊藤（電話 090-6047-6117 メール koji@sento-art.com）

注 意 点 ・ 体育館では食事はとれません。
・ ゼッケン着用。
・ 体育館内は運動中のマスクは不要ですが、それ以外は**必ずマスク着用**
・ 体育館は下駄箱がありませんので、シューズを入れる袋をお持ち下さい。
・ 選手、関係者以外の観戦は観覧席にてお願いします。

申 込 先 基本的には以下の項目をメールにてお申込み下さい。

E-mail : koji@sento-art.com

1. 学校名又はクラブ名 2. 責任者名 3. 責任者の電話番号 4. 氏名

5. 学年/性別 6. 参加種目番号（①②③④）

※参加申込書に記入のうえ写真に撮ってメールでお送り頂いても可能です。

●申込後2日以内に返信します。返信がない場合はメールが届いていない可能性がありますので、お手数ですが090-6047-6117 までお電話下さい。

新型コロナウイルス感染拡大予防のため、会場に来られた参加者、関係者の皆様に当日は受付で検温をして頂きます。なお、緊急事態宣言が発令された場合は中止となります。

新型コロナウイルス感染拡大予防のため、試合当日に健康状態項目に該当される場合は、残念ですが参加できません。

●健康状態確認項目

- 1 平熱を超える発熱（おおむね 37.5 °C 以上）
- 2 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状
- 3 だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）
- 4 味覚（あじ）や嗅覚（におい）の異常
- 5 体が重く感じる、疲れやすい
- 6 新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触
- 7 同居家族や知人に感染が疑われる人が発生

12月12日(日) ジュニア育成大会 参加申込書

学校名／クラブ名				
申込責任者氏名				
電 話				
参加者名簿 ※上から種目別に 強い順に書いて 下さい。		名前	学年/性別	参加種目番号 (①②③④)
	例	東大和 一郎	1/男	①
	1		/	
	2		/	
	3		/	
	4		/	
	5		/	
	6		/	
	7		/	
	8		/	
	9		/	
	10		/	