

令和3年10月吉日

関係各位

(特非)千曲市スポーツ協会
会長 塚田 訓好
(公印略)

第90回 しなの選手権卓球大会 の開催について

千曲市スポーツ協会主催による第90回しなの選手権卓球大会を、下記要領により開催いたしますので、多数のご参加をいただきますようご配慮願います。

新型コロナウイルス感染症対策のため、通常の大会形式と変更している箇所があります。
ご理解いただきますとともに、お間違えのないようご注意ください。

記

- 主 催 (特非) 千曲市スポーツ協会
主 管 千曲市卓球協会 千曲坂城卓球連盟
後 援 株式会社VICTAS
日 時 令和3年12月12日(日) 開 場 午前8時15分
開会式 午前8時45分
会 場 千曲市戸倉体育館
種 目 ①男・女団体戦 試合方法：1ダブルス4シングルス(4～6名で編成)
試合順序：①ダブルス ②シングルス ③シングルス ④シングルス ⑤シングルス
(ダブルスに出場した者は②のシングルスには出場できない)
(2チーム以上参加の場合は戸倉A・戸倉Bのように所属を同じくする)
②男・女個人戦(シングルス)
※団体戦もしくは個人戦のどちらか一方のみの種目に参加することはできない
団体戦と個人戦の両種目に参加申込となります
使用球 VICTAS VP40+ スリースター
競技方法 主催者の責任抽選によるトーナメント方式
参加資格 長野県内在住者かつ中学校卒業以上の者(中学生以下は参加不可)で申込先着順200名程度
申し込みを受け付けた場合は、主管者より返信のEメールを送信します。
※2021年度JTTAゼッケン着用を推奨(任意のゼッケン可)
参加料 団体3,000円・個人戦(シングルス)1,000円 当日納入
申込期日 令和3年11月24日(水)24時《必着》
先着順のため、下記申込先へ必ずEメールにて申し込むこと。
所定の申込書を必ず使用し、男女用紙を分けて記入すること。
所定の申込書形式であれば、エクセルファイル、PDFファイル、画像ファイル等の
区別は問いませんが、Eメール本文への記入は受け付けません。
申込定員に達した場合は、千曲市卓球協会HPにてお知らせする予定です。
所定の申込書電子データ(エクセル)は、千曲市卓球協会HPの『大会予定』にあります。
<千曲市卓球協会HP (<http://chikuma-t-t-a.sakura.ne.jp/policy.html>) >

- 申 込 先 千曲市卓球協会事務局 Eメール: igaken@athena.ocn.ne.jp **(Eメール以外は無効)**
- 問 合 先 千曲市卓球協会事務局 五十嵐 TEL: 090-9666-9854
- そ の 他
- ・新型コロナウイルス感染症の動向により、大会を中止にする場合や、競技方法が変更となる場合があります。
その場合には、『申込代表者』のEメールか電話に連絡しますので、申込書には必ず『申込代表者』のEメールアドレスと電話番号を記入してください。
 - ・長野県新型コロナウイルス感染症・感染警戒レベルが5となった地域へ居住されている方の参加は認めません。(申込後にレベル5となった場合は、参加料を徴収しません。)
 - ・ガイドライン『日本卓球協会における新型コロナウイルス感染症対策』等に基づき行います。
 - ・会場内への入場は競技選手のみを原則とし、選手以外の者の入場(引率・競技フロア内でのアドバイス等)が必要な場合は、1チームにつき1名の入場を認めますが、その1名と選手を合せて1チーム6名までの申し込みとします。
 - ・組合せ等は当日配布せず、事前に『申込代表者』のEメールアドレスに送りますので、当日持参してください。
 - ・審判は団体戦対戦チームによる相互審判をお願いするため、審判用手袋を持参してください。
 - ・会場入場時はチームごとに健康状態申告書(千曲市卓球協会HPにあり)の提出と検温を行います。

第90回 しなの選手権卓球大会参加申込書

※必ずこの様式にて男女用紙を分けて申し込みしてください。

※選手は強い順に記入し、組合せ上参考となるような成績がある場合はその成績を記入してください。

※会場内への入場は選手のみとします。ただし、1チーム1名に限り、本申込書に記載された入場希望者は入場できますが、選手と入場希望者合わせて6名までの申し込みとなります。

※本申込書は団体戦の申込様式ですが、団体戦に申し込んだ選手は、自動的に個人戦(シングルス)にも同時に申し込みとなります。

男子 ・ 女子

チーム名:				
	選手氏名	年齢	居住市町村名	参考成績
1				
2				
3				
4				
5				
6				
入場希望者氏名:				

チーム名:				
	選手氏名	年齢	居住市町村名	参考成績
1				
2				
3				
4				
5				
6				
入場希望者氏名:				

参加料

団体戦 3,000円 × チーム = 円
個人戦(シングルス) 1,000円 × 名 = 円

千曲市卓球協会長殿

申込日 令和 3年 月 日

申込責任者氏名

住 所

連絡先TEL

Eメール

**※組合せデータの事前送付や、中止等の連絡を行う場合は『申込責任者』に行います。
必ず連絡先TELとEメールを記入してください。**

令和3年10月吉日

関係各位

第90回 しなの選手権卓球大会参加申込にあたっての留意事項

千曲市卓球協会

新型コロナウイルス感染症の感染拡大状況により、外出の自粛など生活に制限があり、卓球の練習も出来ない状況が続きましたが、徐々に新型コロナウイルス感染症の流行が抑えられ、大会が再開出来るようになりましたことを皆様とともに喜びたく思っております。今後、徐々にではございますが、大会を再開してまいります。

しかし、未だ新型コロナウイルスの流行は根絶されたわけではございませんので、皆様には、ご不便、ご負担をお願いすることも多々あるかと思えます。何卒宜しくご協力のほどお願い致します。

本大会への参加にあたって、以下の項目についてご協力を頂きたい、お願い致します。

※この大会は無観客試合といたします。大会への参加者以外の入場は制限させていただきます。

1. **大会前2週間以内**で以下に該当する方は、参加をお見合わせ下さい

- ◇ 平熱を超える発熱（おおむね37度5分以上）がある
- ◇ 風邪の症状（咳、のどの痛みなど）がある
- ◇ 倦怠感（だるさ・体が重い・疲れやすさなど）、呼吸困難（息苦しさなど）がある
- ◇ 嗅覚や味覚の異常がある
- ◇ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触がある
- ◇ 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
- ◇ 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

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. 新型コロナウイルス接触確認アプリ「COCOA」のダウンロードを推奨します

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/cocoa_00138.html

8. 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報告して下さい

連絡先：千曲市卓球協会 事務局 五十嵐 電話番号 090-9666-9854

以上

大会参加者健康状態申告書

(第90回しなの選手権卓球大会)

2021年10月吉日

各位

連絡先および健康状態申告のお願い

千曲市卓球協会

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致します。ご記入の上、大会当日持参し受付にご提出下さい。(各申し込み団体単位に責任者様が受付へ提出願います)尚、提出された個人情報の取扱には十分配慮いたします。

申告書様式電子データは、千曲市卓球協会HPの『大会予定』にもあります。

<12月12日大会開催予定>

氏名 :		
年齢 :		
住所 :		
連絡先 (電話番号) :		
大会当日の体温	()℃	
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