

関係各位

令和 3年 4月 8日

諫早市卓球協会

会長 松本 浩志

(公印省略)

謹啓 貴台におかれましては、益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、この度第16回多良見ワインダブルス大会を下記要項により開催いたしますので
ご案内申し上げます。

第16回多良見ワインダブルス大会

(実施要項)

- 1, 主 催 諫早市卓球協会
- 2, 後 援 諫早卓球センター、日本卓球 KK
- 3, 日 時 令和 3年 5月 23日(日) 午前9時集合、9時半開会
- 4, 会 場 諫早市小野体育館
- 5, 競技種目 混合ダブルス
混合ダブルスのペア・女性のペア※男性ペアは出場不可とする
- 6, 試合方法 11点5ゲームズマッチとする
- 7, 参加資格 長崎県内在住者、但し一般社会人、大学生のみとする
- 8, 参加料 1200円(1組)
- 9, 試合球 ニッタク(40mmプラスチック球)
- 10, 申込締切 令和 3年 5月 6日(木) 必着のこと
- 11, 申込方法 別紙申込書に所定の事項を明記の上、期日までに申し込みください。
※但し、参加料は、コロナウイルスの感染状況で大会中止の可能性も
あるため、大会当日受付にてお支払い下さい。
- 12, 申込先 〒854-0083
諫早市津水町142 諫早卓球センター気付
「諫早市卓球協会事務局」宛 ☎0957-26-1017
- 13, その他
 - 1) 参加者は必ずゼッケン(25×18)をつけること
*持参していない者は200円で購入のこと
 - 2) 大会当日の変更は認めませんので変更、取り消しについては
大会7日前までに申し出ること
 - 3) その他協会規定事項に準ずる
 - 4) 現行日本卓球ルールに準ずる
 - 5) 今大会は無観客とさせていただきます
 - 6) 来場者は必ずマスクを着用すること、また同封の健康調査書
(コピー可)を各自必ず提出すること
 - 7) 各自消毒液持参をお願いします

第16回ワインダブルス大会申込書

種 目	(ふ り が な) 氏 名	勤務先・クラブ名・学校名
	.	.
	.	.
	.	.
	.	.
	.	.
	.	.
	.	.
	.	.
	.	.
	.	.
	.	.
	.	.
	.	.
	.	.
	.	.
	.	.

*種目別に技量の上位の者より列記すること

参加料 1200円× 組分 円を添えて申し込みいたします。

令和 年 月 日

申込責任者 住所
氏名

☎

参加者および来場者の皆様へ

新型コロナウイルスに関する健康等調査票

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。尚、提出された個人情報の取扱には十分配慮いたします。また、この大会につきましては無観客とさせていただきます。選手・監督(顧問)・コーチ・当番・送迎者のみご来場ください。選手・監督(顧問)・コーチ・当番・送迎者の方はこの調査票をご提出下さい。

学校名：	氏名	
年齢：		
住所：		
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者	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし