

吉田雅己選手支援企画  
第24・25回 ミングルスチャレンジマッチ 概要

1. 目的 全国大会出場を目指しつつ、上位にも勝てるような実力をつける大会です。  
チャレンジクラスでの上位チームはその上位大会であるプレミアマッチへの参加が可能になります。プレミアマッチはTリーガー、実業団、大学生、高校生トップクラスの参加を計画しております。
2. 日程 第24回 2021年4月17日(土) 開場8:45 試合9:30~17:00  
第25回 2021年4月18日(日) 開場8:45 試合9:30~17:00
3. 場所 札幌市 白石区体育館(札幌市白石区南郷通6丁目北1)  
※地下鉄東西線「南郷7丁目駅」1番出口徒歩5分、駐車場有
4. 参加料 2,000円/1名 ※景品代、ボール代、コロナ対策代、当日アテンド代、諸経費込
5. 賞品 1位 10,000 mpt 2位 5,000 mpt 3位 socks or towel 下位1位 socks or towel  
※上位入賞者は上記商品に加え、ミングルスプレミアマッチ出場権が付与されます。  
※mptはチーム単位の記載となります。(1位の場合1人10,000mptではありません)  
※mpt=mingles point (「ミングルス」で1mpt=1円として使用可能なポイント)
6. 試合形式 ・シングルスのみ2試合の団体戦(5ゲームマッチ)  
・複数チームによる予選リーグ戦、上位下位リーグまたはトーナメントにて実施  
・1チームのエントリーは2~3名とし、その中から2名が出場
7. 申込方法 ①エントリー 別紙「参加申込書」をご記入の上、3月31日(水)12:00までに  
メールにてお送りください。(宛先:fpc.takkyu@gmail.com)  
②入金 以下いずれかの決済方法より3月31日(水)23:59までにご入金ください。  
●銀行振込:振込先(みずほ銀行 静岡支店 普通2321546)へご入金ください。  
※チーム名にてお振込みくださいますようお願い致します。  
●カード/コンビニ:メール(fpc.takkyu@gmail.com)にてご連絡ください。  
※エントリーの段階ではキャンセル料はかかりません。  
※ご入金を確認でき次第、本申込となります。  
(本申込後のキャンセルはお受けできかねます。ご了承ください。)  
※出場希望チームが多い場合は、早めに締め切らせていただく場合もございます。  
その場合、本申込み順でのご案内となります。
8. その他 ・弊社運営部がスポーツ庁発表のガイドライン、日本卓球協会ガイドラインに沿った新型コロナウイルス対策を整えますが、各チーム感染防止にご協力ください。  
(各自マスクの持参を宜しくお願いいたします。)  
・新型コロナウイルス感染状況等により中止になる可能性がございます。  
・ご不明な点等ございましたら、下記までご連絡ください。  
(Email:fpc.takkyu@gmail.com)

## 新型コロナウイルス対策について

本大会においても感染防止対策を徹底して実施致します。

皆様にはご不便をお掛けすることも多々あるかと思いますが、何卒ご協力のほどお願い致します。

つきましては、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お願い致します。

1. 以下の事項に該当する場合は、自主的に参加を見合わせてください。
  - ・体調がよくない場合（例:発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合）
  - ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
  - ・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がある場合
2. マスクを持参してください。（競技中以外はマスクを着用してください）
3. こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施してください。
4. 他の参加者、スタッフとの距離（できるだけ2 m以上）を確保してください。  
※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、応援等は避けてください。
6. スポーツドリンク等の飲料については、ボトルを共用しないでください。
7. ミーティング等においても、三つの密を避けてください。
8. 感染防止の為に決めたその他の措置を守り、主催者の指示に従ってください。
9. 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濃厚接触者の有無等について報告してください。  
（連絡先：FPC株式会社 fpc.takkyu@gmail.com）
11. 本大会関係者（選手/監督/コーチ）は別紙「健康調査一覧表」をご記入の上、受付の際、本部までご提出ください。

## 健康調査一覧表

大会実施日	年      月      日    (      )		
チーム名		TEL	—      —
代表者名		TEL	—      —

大会前2週間における以下の事項の有無						
氏名	体温(℃)	発熱 風邪症状	だるさ	嗅覚味覚 異常	渡航歴	感染者との 濃厚接触

※この調査に関する個人情報は、感染対策のものであり、他目的では使用いたしません。  
※印刷し、大会当日受付時本部までご提出ください。