

各位殿

令和3年4月1日
茅ヶ崎卓球協会
会長 種 藤 芳 勝

第32回茅ヶ崎市会長杯卓球大会

皆様には益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。日頃より当協会に対し、多大なご協力とご支援を賜り厚くお礼申し上げます。つきましては、下記開催要項のとおり大会を開催いたしますので、多数ご参加くださいますようお願い申し上げます。

記

日時 令和3年6月6日(日)AM9時30分～
場所 茅ヶ崎市総合体育館(0467-82-7175)
主催 茅ヶ崎卓球協会 茅ヶ崎市体育協会
協賛 日本卓球株式会社(Nittaku)
種目 ①一般男子シングルス②男子40歳代 ③男子50歳代④男子60歳代
⑤男子70歳代
⑥一般女子シングルス⑦女子40歳代 ⑧女子50歳代⑨女子60歳代

(新型コロナウイルスのため、ダブルス戦はなくしシングル戦のみといたします。基本的にどの年代の試合もリーグ戦の後トーナメント戦を行う予定です。但し、人数によってはトーナメント戦のみとなる場合もありますので、ご了承ください。)

※参加申し込みにあたっての留意事項をお読みください。また、連絡先および健康状態申告についてもよろしく願いいたします。

年齢 年代別の年齢は日本卓球協会ルールに準じた年齢とします。
ルール 令和3年4月1日現在適用のルールとします。
表彰 各種目3位まで(3位決定は行わない)。
試合球 Nittaku プラスチックボール
参加料 シングルス 1000円
参加資格 市内及び近隣市町の卓球愛好者
申し込み方法 所定の用紙を使用してください。 **FAXでの受け付けは行いません。**
申し込み先 〒253-0002 茅ヶ崎市高田4-13-2
吉田幸夫 気付 茅ヶ崎卓球協会事務局

参加料支払い 当日支払いです。

連絡先 TEL 0467-51-1192 (吉田)

締切 **令和3年5月7日(金) 必着のこと。**

その他 駐車場は台数に制限がございます。なるべく電車でのご利用をお願いいたします。

※総合体育館の駐車が有料となりました。

**1時間までは無料、その後は30分ごとに100円、24時間
最大で900円です。**

大会参加者 各位

大会参加申込にあたっての留意事項

平素より、茅ヶ崎卓球協会の事業に対して、ご理解、ご協力を頂き誠にありがとうございます。本年度に入っても大会の中止が続いてきましたが、感染予防対策を実施し、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が収束したわけではございませんので、参加者の皆様には、以下の感染予防対策について、ご理解、ご協力いただけますようお願い申し上げます。

1. 以下に該当する方は、参加をお見合わせください。
 - ◇ 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新型コロナウイルス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. 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いたします。
※できれば、各自においても、消毒用のアルコール等をご持参ください。
4. 他の参加者、役員、スタッフ等との距離の確保に努めてください。（できるだけ2m以上；障害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. 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ください。
7. 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：茅ヶ崎卓球協会事務局（吉田） 電話番号：0467-51-1192
8. 以上の事項に同意した大会参加者（選手）は、当日、一人ひとり受付で別紙の大会参加者健康状態申告書を提出してください。
提出が無い場合は大会に参加できません（入館できません）。
9. 引率者、応援の方は入館できません。
10. 大会中止、入場制限等の変更が生じた場合は、事務局から電話その他の方法でお知らせいたします。

大会参加者健康状態申告書

令和3年4月1日
茅ヶ崎卓球協会

大会参加者各位

連絡先および健康状態申告のお願い

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、各自で大会当日持参し、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。

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

注意：大会に参加される選手は、必ず一人ひとり、この申告書を本部席に種目ごとに提出してください。

**提出されない場合は大会に参加できません (入館できません) ので
よろしく願いいたします。**

※人数分をコピーして使用してください