—2021年第52回　羽村市総合体育大会　卓球大会—

1	期　日	令和３年８月２２日(日)
2	時　間	午前９時～午後５時　受付：９時開始　部別表彰式終了後解散
3	会　場	羽村市スポーツセンター　第一ホール
4	競技種目	シングルスの部 ※重複エントリー不可 （９時受付開始） 部別NO①一般男子（年齢問わず） ②シニア男子（50歳以上） ③女子（年齢問わず） ④男子中学生以下 ⑤女子中学生以下 ダブルスの部　**中止**
5	主管団体	羽村市卓球連盟
6	参加資格	市内在住・在勤・在学者・羽村市卓球連盟登録会員（県外者除く） 羽村市卓球連盟経由市町村卓球連盟加盟団体会員（県外者除く） 羽村市卓球連盟加盟在クラブ加入者（県外者除く）
7	表　彰	優勝・準優勝・第３位（２名）
8	参加費	なし
9	申込方法	（特非）羽村市体育協会FAX：０４２－５５５－１６９９またはメール
10	申込期間	令和３年７月１（木）～８月８日（日）
11	問合せ先	加藤　純夫　　電話０９０－６９８５－９６７２
12	電子メール	hamura.table.tennis@gmail.com
13	ブログ	http://tokyo-hamura-table-tennis.officialblog.jp/

（ メール ）

（ ブログ ）

■注意事項：

＜参加の判断＞ 下記にご留意ください

1. 受付時に別添の「連絡先・健康状態申告書」をご提出ください。
   羽村市より参加者名簿作成を義務付けられてます。
2. 当日の受付で以下に該当する方は、参加をお見合わせ下さい
   - ✔ 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
3. 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
4. 会場内の入場人数に制限があるため、試合に出ない方の同伴はなるべくお避け下さい
   また、競技ホール内への入場はお避け下さい
5. 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当日の濃厚接触者の有無等について報告して下さい

連絡先：（特非）羽村市体育協会FAX:042－555－1699
または　加藤　純夫　　電話090-6985-9672
または　メール：hamura.table.tennis@gmail.com

＜当日の行動について＞

①クロス(1台で4人)での練習は避ける
②他の人のボールと混同すること避けるため1個のボールで練習をする
③卓球台、及びその他のものにはなるべく触れないように注意
④むやみに手で顔（特に目、鼻、口）を触らないよう努める
⑤頻繁に手洗いによる除菌をし、感染予防に努め、手拭きタオルは持参のこと
⑥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）
⑦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
⑧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
⑨大きな声での会話、応援、セット間の会話等は避けて下さい
⑩更衣室は距離を空けて利用できますが、シャワーは利用できません

連絡先・健康状態申告書

大会名：羽村市総合体育大会　卓球大会　　**2021年8月22日**

氏　名：		
所　属：		
住　所：		
電話番号：		
年　齢：		
大会当日の体温　（37.5℃　以上の方出場不可）		**℃**
大会前2週間における以下の事項の有無 **＊一項目でも「あり」の場合は、自主的に参加を見合わせてください**		
平熱を超える発熱（おおむね37 度5分以上）	□ あり	□ なし
咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状	□ あり	□ なし
だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）	□ あり	□ なし
嗅覚や味覚の異常	□ あり	□ なし
体が重く感じる、疲れやすい等	□ あり	□ 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	□ あり	□ なし
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生	□ あり	□ 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	□ あり	□ なし

大会当日の選手出欠受付も兼ねますので事前に記入の上、提出してください 。足りない時はコピーして利用願います。提出された個人情報の取扱には十分配慮いたします。利用日から 3 週間保管したうえで、施設で感染が発生した場合に、保健所に情報を提供させていただきます。保健所からの連絡がある場合がありますので、あらかじめ ご 了承ください。

連絡先・健康状態申告書

大会名：羽村市総合体育大会　卓球大会　　**2021年8月22日**

氏　名：		
所　属：		
住　所：		
電話番号：		
年　齢：		
大会当日の体温　（37.5℃　以上の方出場不可）		**℃**
大会前2週間における以下の事項の有無 **＊一項目でも「あり」の場合は、自主的に参加を見合わせてください**		
平熱を超える発熱（おおむね37 度5分以上）	□ あり	□ なし
咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状	□ あり	□ なし
だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）	□ あり	□ なし
嗅覚や味覚の異常	□ あり	□ なし
体が重く感じる、疲れやすい等	□ あり	□ 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	□ あり	□ なし
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生	□ あり	□ 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	□ あり	□ なし

大会当日の選手出欠受付も兼ねますので事前に記入の上、提出してください 。足りない時はコピーして利用願います。提出された個人情報の取扱には十分配慮いたします。利用日から 3 週間保管したうえで、施設で感染が発生した場合に、保健所に情報を提供させていただきます。保健所からの連絡がある場合がありますので、あらかじめ ご 了承ください。

大　会　参　加　申　込　書

部別NO	氏　　名	年齢	所　　属
②	羽村太郎	57	羽村倶楽部
①	羽村次郎	48	羽村倶楽部

申込み責任者 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　電話番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

大　会　参　加　申　込　書

部別NO	氏　　名	年齢	所　　属

申込み責任者 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 電話番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

大　会　参　加　申　込　書

部別NO	氏　　名	年齢	所　　属

申込み責任者 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　電話番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿