

令和3年7月2日

各 位

主催 八戸市卓球協会
会長 寺井 雅克
後援 タ マ ス

第25回八戸レディース卓球大会の開催について

標記大会を下記の通り開催いたします。昨年より参加資格を一部変更し、今回は試合形式を変更して企画しております。多数ご参加下さいますようご案内申し上げます。

記

1. 日 時 令和3年9月12日(日) 開会式午前9時
2. 場 所 八戸市体育館 (Tel. 0178-22-7181)
3. 種 目 クラス別団体戦
《Aクラス(上級者)・Bクラス(中級者)・Cクラス(初級者)》
2～3人編成 1番ダブルス 2番シングルス 3番シングルス(シングルスの出場は1回のみ)
例) 1番 鈴木さん・佐々木さん 2番 鈴木さん 3番 佐々木さん
1番 鈴木さん・佐々木さん 2番 田中さん 3番 鈴木さん
《Aクラス(上級者)・Bクラス(中級者)・Cクラス(初級者)》
4. ルール 現行の日本卓球ルール。1試合は11本5ゲームマッチで行います。
5. 試合方法 1) 各クラスとも3～4チームのリーグ戦を行い、その後、順位ごとの決勝トーナメントを行います。
6. 参加資格 青森県、岩手県に在住または勤務している女性
八戸市内在住または在学の高校生も参加を認めます。(ただし、参加はAクラスのみとします)
7. 使用球 40mmプラスチック製ボール
8. 参加料 1チーム2,500円
9. 表 彰 各ブロックとも、1位トーナメントの3位までを表彰します。
10. 申込締切 8月25日(水) 必着
11. 申込先 〒039-1101 八戸市尻内町字尻内河原22-6
奥寺 寛子あて (電話による申込はご遠慮下さい。)
12. その他
 - 1) 組合せは当協会が責任を持って行います。
 - 2) 出場選手全員に、参加賞があります。お楽しみ抽選会もあります。
 - 3) 出場選手は必ずゼッケンをつけて下さい。
 - 4) 会場準備のお手伝いができる方は、8時に体育館にご集合ください。開場は8時です。
 - 5) 競技中、万一事故のあった場合、主催者側は責任を負えませんので、各選手においては、スポーツ傷害保険等に参加することをお勧めいたします。
 - 6) 弁当(昼食)の注文を承りますので、ご希望の方は申し込み用紙にご記入ください。
(1食700円:消費税込)
 - 7) 駐車場の混雑が予想されます。乗り合わせ等にご協力ください。
 - 8) 今後、大会開催が不可能になった場合など緊急を要する連絡は、当協会ホームページに掲載いたしますので、こまめにチェックくださるようお願いいたします。

<新型コロナウイルス感染症対策>

- ・入場の際はマスクを着用し、試合以外の時も必ずマスクを着用すること。
- ・入場の際は健康状態申告書を各自、提出すること。
- ・各チームでスタンド用の除菌シート類を用意すること。
- ・試合の途中で、換気タイムを設ける。

問い合わせ 奥寺 寛子 Tel 090-3641-3447

健康状態申告書

八戸市卓球協会
会長 寺井 雅克

新型コロナウイルス感染症予防のため、大会参加にあたって以下の情報提供をお願いします。ご記入の上、大会当日に持参し、入り口でご提出ください。なお、提出された個人情報の取扱には十分配慮いたします。

提出しない場合には、大会に参加・会場への入場ができないものとします。

チーム名		該当する回答に☑を付ける	
氏名		<input type="checkbox"/> 選手 <input type="checkbox"/> 指導者 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 保護者	
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			
1	平熱を超える発熱（おおむね37.5℃以上）	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
2	咳、のどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
3	だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
4	嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
5	体が重く感じる、疲れやすい等	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
6	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
7	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
8	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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし

※ 一つでも、「あり」に☑が付いた場合は入場できませんので、あらかじめご了承ください。

各チームにおかれましては、複写してご利用ください