

所属クラブ代表者各位

福島県ラージボール卓球協会  
会長 大藤 務  
(公印省略)

## 全国レクリエーション2021福島 ラージボール卓球大会

1. 名称 全国レクリエーション大会 2021 福島
2. 期日 令和3年9月19日(日) (午前8時30分開館)  
開会式: 令和3年9月19日(日): 9時00分~9時15分
3. 会場 福島市 あづま総合体育館メインアリーナ  
〒960-2158 福島県福島市佐原字神事場1番地 024-593-1111
4. 主催 日本レクリエーション協会・福島レクリエーション協会・福島県  
共催 スポーツ庁
5. 主管 福島県ラージボール卓球協会
6. 競技種目
  - (1) 3ダブルス団体戦 (原則4名・6名編成までは認めるが賞品は4名分とする。)  
★試合順序と年代(1番から3番の出場延6人の合計年齢) 1番女子D 2番男子D 3番混合D  
◎3D団体1部①390歳未満 団体2部②390歳以上 団体3部③440歳且つ70歳以上
  - (2) 混合ダブルス個人戦の部 (午後から)
    - ④混合ダブルス (ペア合計年齢130歳未満)
    - ⑤混合ダブルス (ペア合計年齢130歳以上)
    - ⑥混合ダブルス (ペア合計年齢145歳以上)
7. 競技方法
  - ★3~4組による予選リーグを行い、1・2位・3~4位のトーナメント戦を行う。(参加チーム数により変更することもある)
  - ★団体戦予選リーグは全試合(3番まで)の勝敗で順位を決め、決勝トーナメントはすべて2点先取とする。(①マッチ勝敗数②ゲーム勝率③合計年齢の高い方\*5、6人の場合若い順から4名)
  - ★審判は、予選リーグでは相互審判制とし、決勝トーナメント戦の第1試合は本部が指定する、以後は敗者審判とする。
8. 参加資格・年齢基準  
ラージボール卓球愛好者、年齢は令和4年4月1日の満年齢とします。
9. 大会規定
  - (1) 競技は現行のラージボール卓球競技ルールに従う。
  - (2) ゼッケンは必ず着用すること、チーム編成はオープンとする。
  - (3) 試合球は日本卓球協会公認球(44mm、ニッタクプラスチック)を使用する。
10. 表彰 上位3位・下位2位まで(賞品のみ・参加チーム数により変更もある)
11. 参加料 団体戦4,000円/チーム 混合D 2,000円/組  
参加料は当日お支払いください、申し込み締め切り後の棄権は参加料を返金いたしません。
12. 申込期限 令和3年8月19日(木)
13. 申込先・問い合わせ先 〒963-8041 郡山市富田町下西田11-11  
福島県ラージボール卓球協会 事務局長 大槻 力也  
TEL・FAX 024-952-2896 [ootuki@tj8.so-net.ne.jp](mailto:ootuki@tj8.so-net.ne.jp)  
期日厳守、FAX, 郵送または電子メールでお願いします。  
FAXは着信の有無を電話で確認してください・電子メールの場合は受領の返信メールをご確認下さい。
14. その他 試合当日は、新型コロナウイルスの感染拡大防止策をお守りください。参加にあたっての留意事項は必ず確認いただき、別紙の健康状態申告書に記入いただき受付に提出をお願いします。感染拡大防止の為中止または参加人数を制限する場合がありますのでご了承ください。試合当日は、事故等については主催は責任を負いかねますので各自の責任でお願い致します。

# 全国レクリエーション2021福島 ラージボール卓球大会

## 団体戦参加申込書

申込締切日

令和3年8月19日 (木) 必着

申込責任者住所

申込責任者クラブ・氏名

電話 (     )

e-mail

団体戦 ① ② ③	チーム名:	
	監督名:	
氏 名	性別	年齢
①	男 女	
②	男 女	
③	男 女	
④	男 女	
⑤	男 女	
⑥	男 女	

団体戦 ① ② ③	チーム名:	
	監督名:	
氏 名	性別	年齢
①	男 女	
②	男 女	
③	男 女	
④	男 女	
⑤	男 女	
⑥	男 女	

団体戦 ① ② ③	チーム名:	
	監督名:	
氏 名	性別	年齢
①	男 女	
②	男 女	
③	男 女	
④	男 女	
⑤	男 女	
⑥	男 女	

団体戦 ① ② ③	チーム名:	
	監督名:	
氏 名	性別	年齢
①	男 女	
②	男 女	
③	男 女	
④	男 女	
⑤	男 女	
⑥	男 女	

※年齢は令和4年年4月1日の年齢とします。① 390歳未満    ② 390歳以上    ③ 440歳以上  
 ※成績及び氏名、住所、年齢、写真を報道機関、協会HPに掲載公表することに同意しお申し込みください。

全国レクリエーション2021福島 ラージボール卓球大会 混合ダブルス

申込責任者住所  
 クラブ名  
 申込責任者氏名  
 Eメール

☎/FAX

混合	氏名	参加種目	生年月日	卓球年齢	所属クラブ・サークル
1		番号を記入 ④ ⑤ ⑥	T S .		
			T S .		
2			T S .		
			T S .		
3			T S .		
			T S .		
4			T S .		
			T S .		
5			T S .		
			T S .		
6			T S .		
			T S .		
7			T S .		
			T S .		
8			T S .		
			T S .		
9			T S .		
			T S .		

※年齢は令和4年年4月1日の年齢とします。④ 130歳未満 ⑤ 130歳以上 ⑥ 145歳以上  
 ※成績及び氏名. 住所地. 年齢. 写真を報道機関、協会HP等に掲載公表することに同意しお申し込み下さい

参加申込みにあたっての留意事項について

新型コロナウイルス感染拡大防止のため下記の項目につきまして

御確認いただきご協力をお願い致します

- 1 以下に該当する方は、参加をお見合わせ下さい
  - 2 体調がよくない場合（例:発熱<sup>2</sup>咳<sup>2</sup>咽頭痛などの症状がある場合）
  - 2 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
  - 2 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致します
- 4 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  
(できるだけ2 m以上 ; 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、応援等は避けて下さい
- 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下さい
- 7 別紙の健康状態申告書に記入いただき受付に提出をお願い致します。
- 8 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下さい

連絡先：福島県ラージボール卓球協会事務局長

大槻力也

TEL : 090-782-3886

連絡先および健康状態申告書（大会当日提出）

月 日

新型コロナウイルス感染拡大防止のため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、所属毎にまとめて受付にご提出ください。  
※提出いただいた個人情報の取り扱いには十分配慮し上記の目的以外には使用しません。

所属名 :	本日の体温 :
氏名 :	年齢 :
住所 :	連絡先 :

本日より2週間前における以下の事項の有無

37度5分を超える発熱	あり <input type="checkbox"/>
せき、のどの痛みなど風邪の症状	
だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）	なし <input type="checkbox"/>
嗅覚や味覚の異常	
体が重く感じる、または疲れやすい	

新型コロナウイルス感染症で陽性となった方との濃厚接触の有無	あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生	

大会終了後、一定期間経過後に断裁し破棄します。

連絡先および健康状態申告書（大会当日提出）

月 日

新型コロナウイルス感染拡大防止のため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、所属毎にまとめて受付にご提出ください。  
※提出いただいた個人情報の取り扱いには十分配慮し上記の目的以外には使用しません。

所属名 :	本日の体温 :
氏名 :	年齢 :
住所 :	連絡先 :

本日より2週間前における以下の事項の有無

37度5分を超える発熱	あり <input type="checkbox"/>
せき、のどの痛みなど風邪の症状	
だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）	なし <input type="checkbox"/>
嗅覚や味覚の異常	
体が重く感じる、または疲れやすい	

新型コロナウイルス感染症で陽性となった方との濃厚接触の有無	あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/>
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生	

大会終了後、一定期間経過後に断裁し破棄します。