

[2021年度]

第73回 秋季区民卓球大会 (ペアマッチ)

主催/江戸川区文化共育部・江戸川区体育会

主管/江戸川区卓球連盟

後援/日本卓球株式会社

- 1 日 時 2021年9月20日(月:祝日) 午前9時より
- 2 会 場 江戸川区スポーツセンター(大・小体育館)
- 3 種 目 男女3シングルのペアマッチ
- 4 競技方法 ①1チーム2~3名で編成
※全てシングルス(2名のチームは3番のシングルスが重複となるが可)
※男子のチームに女子が参加する場合は、1名のみといたします。
②申込時にて任意により、ランク別(A~C)にて試合。
③予選リーグ(3~4チーム)終了後、ランク別での決勝トーナメント。
④大会当日、同チーム内(AからBなど)のメンバー変更は出来ません。
※大会当日のメンバー変更(1名のみ)は、開会式前に必ず本部までお申し出下さい。
- 5 参加資格 区内在住・在勤者または追加登録者を含む2021年度連盟登録者
※現在、学生で中体連・高体連登録者および小・中学生は出場出来ません。
- 6 参加費 1チーム:3,000円 ※当日受付でのお支払いとなります。
- 7 表 彰 各種目3位まで(但し、参加状況に応じて変更する場合あり)
- 8 使用球 連盟指定公認球(ニッタク40ミリ プラスチックボール)
- 9 申込方法 申込締切 9月3日(金)当日消印有効 申込書のみ下記に郵送願います。
※郵送のトラブルを避けるためFAXでも対応いたします。(返信のFAX用紙は大会に持参してください) FAX:03-6795-9946 (必ず返信可能なFAXで送信してください)
※郵送の場合 住所:〒134-0083 江戸川区中葛西5-19-30 2F T.T Labo 内
問合せ先:江戸川区卓球連盟事務局(T.T Labo 内) TEL:03-6795-9762
- 10 注意事項 ①ゼッケン(申込時のチーム名のもの)を必ず着付頂くようお願いします。
②申し込み用紙に記入のない人は出場出来ません。
③大会開催中の怪我などについて、応急処置はしますが、その後の責任は負いかねます。
④組み合わせについては連盟に一任願います。
⑤各チームの責任者は、参加資格について十分注意して下さい。
⑥新型コロナウイルス感染予防のため、参加者は別紙チェックシートに各自必ずご記入して当日提出してください。(用紙は参加者分コピーをしてください)
⑦当日入口にて検温を行いますが、37.5℃以上の方は参加不可となります。
⑧こまめに手の消毒(入口に用意)、試合以外はマスクの着用をお願いいたします。
⑨個人情報は新型コロナウイルス感染拡大防止に利用し、厳重に取り扱うものとします。
⑩感染拡大状況により、やむを得ず中止または競技方法等に変更が生じる場合があります。

秋季区民卓球大会 参加者チェックシート

江戸川区卓球連盟

- 新型コロナウイルス流行予防のため、大会開催にあたり、参加される皆さまにおかれましては以下の情報提供をお願いいたします。
- 付き添いなどでのご来場は極力見合わせて下さい。
- 当チェックリストは大会当日の出欠受付も兼ねますので、必ずご記入の上、代表者が提出して下さい。
- 提出された個人情報の取り扱いには厳重に配慮いたします。

利用日	2021年9月20日(月)	チェックシート 記載日	年 月 日
-----	---------------	----------------	-------

利用施設	スポーツセンター	利用時間	9時 ~ 17時
------	----------	------	----------

フリガナ		連絡先	携帯	
氏名			自宅	

所属チーム	所属チーム責任者

※利用日の2週間前において、あてはまる項目にチェックして下さい。

①平熱を超える発熱	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
②咳(せき)、喉(のど)の痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
③怠さ(だるさ)、倦怠感(けんたいかん)、息苦しさ、呼吸困難の症状	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
④嗅覚(きゅうかく)や味覚(みかく)の異常	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
⑤身体が重く感じる、いつもより疲れやすい	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
⑥新型コロナウイルスに感染、陽性とされた者との濃厚接触	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
⑦同居家族や身近な人に感染を疑われる者がいる	<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がある	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし

※試合以外はマスクを必ず着用いただくよう、ご協力の程よろしくお願い致します。