

第58回全足利卓球選手権大会 開催案内

春暖の候、皆様におかれましては、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。
日ごろから本連盟の運営にご理解とご協力をいただき、深く感謝いたしております。
さて、標記大会を開催しますので、多数参加下さいますようご案内申し上げます。

なお、新型コロナウイルス感染症拡大予防の観点から、
本年度はシングルスのみ、男女の試合開始時間をずらしての開催とさせていただきます。

記

- 1 主催 足利市卓球連盟
- 2 後援 足利市教育委員会 足利市体育協会
- 3 協賛 日本卓球株式会社
- 4 日時 令和3年5月2日(日) 9時00分：開場、女子受付 ※練習はできません
9時30分～女子シングルス（一般・40歳以上）
10時30分～男子受付 ※練習はできません
11時00分～男子シングルス（一般・40歳以上）
- 5 会場 足利市民体育館：足利市大橋町1丁目2007-3 (TEL：43-0536)
- 6 種目 ①男子シングルス（年齢無制限） ②男子シングルス（40歳以上）
③女子シングルス（年齢無制限） ④女子シングルス（40歳以上）
※ シングルスは1人1種目とします。
※ ②、④は、大会当日（5月2日）の満年齢を基準とします。
- 7 試合方法 ①11本5ゲームマッチ(3ゲーム先取勝)
②予選リーグ後、各リーグ1位による決勝トーナメントを行います。
ただし、参加人数によって、方式の変更もあります。
- 8 参加資格 足利市卓球連盟に登録している者（小学生も可）
健康状態申告書を提出頂ける方
健康状態申告書に『あり』に該当する項目が無い方
- 9 参加料 小・中学生 500円 高校生 700円 大学生・社会人1000円
※下記口座への銀行振込または当日会場での支払いをお願いします。
足利銀行足利支店 口座番号：5523321
口座名義：足利市卓球連盟 森 清輝
なお、申込み締切り後に棄権した場合でも参加料はいただきます。
- 10 試合球 ニッタク硬式公認ボール（ホワイト）
- 11 規則 現行の日本卓球ルールを準用します。
- 12 申込締切 **4月21日(水) 必着**
- 13 申込方法 ①持参・郵送の場合
別添の申込書にて 〒326-0051 足利市大橋町1丁目2007-3
足利市民体育館内足利市体育協会事務局までお申込みください。
②Eメールの場合
足利市卓球連盟のアドレス(takuren_ashikaga@yahoo.co.jp)まで
申込書を送信願います。takurenとashikagaの間にアンダーバーが入ります。
※ 電話・口頭での申し込みは受け付けません
- 14 組合せ 4月24日(土)午後6時より、足利市民体育館会議室にて主催者が行います。
- 15 表彰 各種目の優勝者には優勝カップ（持回り）・賞状・賞品を授与します。
また、準優勝・第3位には賞状・賞品を授与します。
ただし、参加人数によっては変更する場合があります。

- 16 その他
- ①ユニホームの背に日本卓球協会指定のゼッケン、あるいは縦18cm、横25cmの角白布の上段に名前、下段に所属を明記してください。
※ゼッケンをつけていない選手の出場は認めません。
 - ②一昨年度優勝者は、大会当日に優勝カップの返還をお願いします。
 - ③試合中のケガに備えて、スポーツ傷害保険に加入しています。
 - ④今年度の「足利市卓球連盟加盟登録申請書」を合わせて提出してください。

17 新型コロナウイルス感染症予防について

- ①参加者および会場への入場者は全員、健康状態申告書の提出をお願いします。
健康状態申告書にて『あり』に該当する項目が一つでもある方は、大会への参加・会場への入場は断らせて頂きますので、ご理解頂きますようお願いいたします。
- ②会場への入場時に、体格館備え付けの下駄箱は使用しないでください。
外靴については、各自で体育館内に持ち込み管理するようお願いいたします。
- ③各自マスクを持参頂き、競技中以外はマスクの着用をお願いします。
- ④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します。
- ⑤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。
- ⑥大きな声での会話、応援等は避けて下さい。
- ⑦各試合において試合終了後、敗者の方は使用した卓球台の消毒をお願いします。
勝者の方はマスクをして本部席に試合結果の報告をお願いします。
- ⑧試合終了後は、使用された観客席の座席を消毒してから、ご帰宅頂きますよう、ご協力のほどよろしく申し上げます。
- ⑨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、足利市卓球連盟に対して速やかに報告して下さい。

◎大会要項についてのお問い合わせ先

足利市卓球連盟 小野澤 TEL:090-3800-1164 E-mail:takuren_ashikaga@yahoo.co.jp
*電話での問い合わせは、19時～22時の間をお願いします。

令和3年4月吉日

大会参加者様

足利市卓球連盟
会長 加持 一男

連絡先および健康状態申告のお願いについて

新型コロナウイルス感染症の拡大予防のため、大会参加にあたって以下の情報提供をお願い致します。ご記入の上、大会当日持参し、会場入場時にご提出下さい。尚、提出された個人情報の取扱には十分配慮し、大会終了後1ヶ月後に廃棄いたします。

※大会申込責任者の方は、大会参加者全員に
本紙をコピーして事前に配布頂きますよう、ご協力の程よろしくお願ひします。

チーム名・学校名：

参加者氏名：

参加者年齢：

住所：

連絡先(電話番号)：

保護者氏名：
_____ ←入場者が未成年の場合記入

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をチェックしてください。

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

*チェックにて『あり』に該当する項目が一つでもある方は、
大会への参加・会場への入場は断らせて頂きますので
ご理解頂きますようよろしくお願ひ致します。

◎お問い合わせ先

足利市卓球連盟 小野澤 TEL:090-3800-1164 E-mail:takuren_ashikaga@yahoo.co.jp

*電話での問い合わせは、19時～22時の間にお願ひします。

令和3年4月吉日

大会会場入場者様

足利市卓球連盟
会長 加持 一男

連絡先および健康状態申告のお願いについて

新型コロナウイルス感染症の拡大予防のため、大会会場への入場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、会場入場時にご提出下さい。尚、提出された個人情報の取扱には十分配慮し、大会終了後1ヶ月後に廃棄いたします。

※大会申込責任者の方は、当日大会会場への入場を予定されている方全員に本紙をコピーして事前に配布頂きますよう、ご協力の程よろしくお願ひします。

氏名：

年齢：

住所：

連絡先(電話番号)：

保護者氏名：
_____ ←入場者が未成年の場合記入

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をチェックしてください。

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

*チェックにて『あり』に該当する項目が一つでもある方は、大会会場への入場は断らせて頂きますのでご理解頂きますようよろしくお願ひ致します。

◎お問い合わせ先

足利市卓球連盟 小野澤 TEL:090-3800-1164 E-mail:takuren_ashikaga@yahoo.co.jp

*電話での問い合わせは、19時～22時の間にお願ひします。

足利市卓球連盟登録費・大会参加費の銀行振込への協力のお願い

日本卓球協会の新型コロナウイルス感染症対策ガイドラインにおいて
受付場所での現金の授受をできる限り避けるようにすることが求められていることもあり
 足利市卓球連盟として、本年度より銀行振込を始めることと致しました。
 趣旨をご理解いただき、銀行振り込みへのご協力をよろしくお願い致します。
 ご協力頂ける方は、下記をもとに4月28日(水)までにお振込をよろしくお願い致します。

【振込先】

足利銀行 足利支店

口座番号：5523321

口座名義：足利市卓球連盟 森 清輝 (アシカガシタツキユウレンメイ モリ キョテル)

【令和3年度 足利市卓球連盟登録費】小学生（登録料は無料）

中学生	100 円 ×	<input type="text"/>	人 =	<input type="text"/>	円
高校生	300 円 ×	<input type="text"/>	人 =	<input type="text"/>	円
大学生、社会人 (足利市在住または在勤)	1000 円 ×	<input type="text"/>	人 =	<input type="text"/>	円
大学生、社会人 (足利市内に住所、勤務先を有しない方)	2000 円 ×	<input type="text"/>	人 =	<input type="text"/>	円

【全足利卓球選手権大会参加料】

小学生・中学生	500 円 ×	<input type="text"/>	人 =	<input type="text"/>	円
高校生	700 円 ×	<input type="text"/>	人 =	<input type="text"/>	円
大学生、社会人	1000 円 ×	<input type="text"/>	人 =	<input type="text"/>	円

合計 円**注意事項**

- ・振込依頼人欄にチーム名・学校名を記載お願いします
- ・振込控えは大会終了まで保管お願いします