

2021年度 ニッタク杯 川崎市ダブルス卓球大会

掲記の大会参加にあたり、下記要項と、別紙の『大会申込にあたっての留意事項』を熟読し、同意の上 申込みをお願いいたします。

記

- 1 日 時 2021年5月16日(日)
1)男子の部 9時 受付 9時30分 開会(予定)
2)女子の部 13時30分 受付 14時 開会(予定)
※受付時間前は館内に入場できませんので注意してください
- 2 会 場 川崎市 高津スポーツセンター
川崎市高津区二子3-15-1 TEL044-813-6531
- 3 主 催 川崎卓球協会
- 4 協 賛 日本卓球株式会社
- 5 後 援 川崎市 (公財)川崎市スポーツ協会
- 6 種 目 1)一般男子 2)100歳以上男子 3)120歳以上男子 4)130歳以上男子
5)一般女子 6)100歳以上女子 7)120歳以上女子 8)130歳以上女子
※年代別は、2022年4月1日までの当該年齢の合計
※申込数により種目を統合する場合あり
- 7 試 合 方 法 1)3~4組の予選リーグ後、1位の組が決勝トーナメントへ進む。
※参加者数により変更する場合あり
2)11本5ゲームズマッチにより勝敗を決定。
※ゲームオールとなった場合は、“6-6”より最終ゲームをスタートとする
- 8 参 加 資 格 1)2021年度川崎卓球協会登録選手、又は、市内在住、在勤のいずれかに該当する選手。
2)チーム内で編成が困難な場合に限り、他登録チーム選手との編成を認める。
- 9 ルール 1)現行の日本卓球ルールによる。 ※タイムアウト制は適用しない
2)日本卓球協会公認硬式球を使用。
3)必ず、申込時のチーム名のゼッケンを着用。
- 10 表 彰 各種目とも3位まで
※参加者数により表彰枠が変わる場合あり
- 11 参 加 料 各種目とも、1,600円/1組
※当日受付にて徴収(おつりが無いように準備)
※棄権の場合も参加料は納入のこと
- 12 受 付 期 間 4月2日~4月16日 必着
※締切後の申込は一切受け付けない
※エントリーに変更が生じた場合は速やかに連絡のこと
- 13 申 込 先 〒213-0028 川崎市高津区北野川 5-16 亀山 敏子 宛
- 14 注 意 事 項 1)会場へのアクセスは、公共交通機関をご利用ください。
2)1日傷害保険に加入しますが、それ以上の場合は協会として責任を負えません。
- 15 問 合 せ 先 川崎卓球協会 事務局 小川道男
Tel:070-6464-8798 Email:kawasaki-tta@tg7.so-net.ne.jp

※大会中止、内容変更等が生じた場合は、別途ホームページ上でお知らせいたします

重要

令和3年4月 日
川崎卓球協会

大会参加者 各位

大会参加申込にあたっての留意事項

平素より、川崎卓球協会の事業に対して、ご理解、ご協力を頂き誠にありがとうございます。本年度に入っても大会の中止が続いてきましたが、感染予防対策実施し、徐々にではございますが、大会を再開してまいります。

しかし、未だ新型コロナウイルスが収束したわけではございませんので、参加者の皆様には、以下の感染予防対策について、ご理解、ご協力いただけますようお願い申し上げます。

1. 以下に該当する方は、参加をお見合わせください。

- ◇ 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

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いたします。
※できれば、各自においても、消毒用のアルコール等をご持参ください。

4. 他の参加者、役員、スタッフ等との距離の確保に努めてください。(できるだけ2m以上;障害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、応援等は避けてください。

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ください。

7. 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ください。

連絡先:川崎卓球協会事務局 電話番号 070-6464-8798

8. 以上の事項に同意した大会参加選手は、当日受付で別紙の、「大会参加者健康状態申告書」を、一人ひとり提出してください。
提出が無い場合は大会に参加できません(入館できません)。

9. 引率者、応援の方は入館できません。

※大会中止、内容変更等が生じた場合は、別途ご連絡いたします。

以上

大会参加者健康状態申告書

令和3年 4月 日
川崎卓球協会

大会参加者各位

連絡先および健康状態申告のお願い

新型コロナウイルスの流行予防のため今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、各自で大会当日持参し、受付にご提出下さい。尚、提出された個人情報の取扱には十分配慮いたします。

| | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| 氏名 | | |
| (大会参加区分 ○をつける) 選手 | | |
| 年齢 | 代 | |
| 住所 | | |
| 連絡先(電話番号) | | |
| 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 | | |
| 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 |
| 倦怠(けんたい)感(だるさ・体が重い・疲れやすいなど)、呼吸困難(息苦しさなど) | <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 |
| 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方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 |
| 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 |

注意:大会に参加される選手は、必ず一人ひとり、この申告書を受付けて提出してください。提出されない場合は大会に参加(入館)できません。

※人数分をコピーして使用してください

