

第65回 団体総合強化リーグ戦

※日時訂正

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 1) **女子の部 2021年5月29日(土)** 開場 8時50分 開会 9時30分(予定)
2) **男子の部 2021年5月30日(日)** 開場 8時50分 開会 9時30分(予定)
- 2 会 場 川崎市 高津スポーツセンター (男女共)
川崎市高津区二子3-15-1 TEL044-813-6531
- 3 主 催 川崎卓球協会
- 4 後 援 川崎市 (公財)川崎市スポーツ協会
- 5 種 目 1)男子団体戦 2)女子団体戦
- 6 試合方法 1)1チーム4人～5人編成による、1単・2単・3単・4単・5単のリーグ総当り戦。
※5番は1番から4番のいずれかの選手が出ていても良い(5人とも異なっても良い)
※事情により3人になった場合は、1番を不戦敗とする(2人での参加は認めない)
2)11本5ゲームズマッチにより、3点先取法で勝敗を決定。
※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
- 7 参加資格 2021年度川崎卓球協会登録の、単一組織で編成するチーム。
- 8 大会規定 1)メンバー編成について
チーム内での任意編成。(前回と違うメンバーで編成可)
2)メンバー変更について
メンバー変更が生じた場合は、必ず事前に連絡のこと。
※大会当日のメンバー変更は認めない
- 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)必ず登録チームのゼッケンを着用。
- 10 表彰 各ブロック1位
- 11 参加料 1)一般 4,000円/1チーム
2)高校生以下 3,000円/1チーム
※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16日～4月30日 必着
※締切後の申込は一切受け付けない
- 13 申込先 〒213-0012 川崎市高津区坂戸 3-11-15 室谷 龍子 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

第65回 団体総合強化リーグ戦

申込書

開催日 女子 : 2021年5月29日
 男子 : 2021年5月30日

受付期間 : 4月16日 ~ 4月30日

【種目】 1)男子団体戦 2)女子団体戦

チーム名		
種目		
No.	氏	名
1		
2		
3		
4		
5		

チーム名		
種目		
No.	氏	名
1		
2		
3		
4		
5		

チーム名		
種目		
No.	氏	名
1		
2		
3		
4		
5		

チーム名		
種目		
No.	氏	名
1		
2		
3		
4		
5		

※手書きの場合は楷書でお願いいたします。

【参加料明細】

●一般のチーム	チーム	×	4,000	円	=		円
●高校生以下のチーム	チーム	×	3,000	円	=		円
参加料合計							円

上記選手の参加を申し込みます。

年 月 日

チーム名

申込者

住所

電話番号

※不足分はコピー願います。