

令和3年5月吉日

学校長・チーム代表者様

A100 足利市制100周年 記念協賛事業

足利市卓球連盟
会長 加持 一男

令和3年度足利市団体卓球リーグ（前期）開催案内

新緑の候、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あげます。

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あげます。

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、男女を別日程とし試合方式を5シングルスに変更しての開催とさせて頂きます。

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 株式会社タマス
4 日 時 (1)団体戦女子の部 令和3年5月30日(日) 9時00分：開場・受付
9時30分：開会式
(2)団体戦男子の部 令和3年6月6日(日) 9時00分：開場・受付
9時30分：開会式
※試合前の練習はできません

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)団体戦女子の部 (方式：5シングルス)
(2)団体戦男子の部 (方式：5シングルス)

- 7 試合方法 (1)一般・大学・高校・中学の混合チーム対抗戦
(2)過去の成績をもとに、男子は5部、女子は4部まで分けます。
なお、過去の参加チームに欠場がある場合、昇格・降格の取扱いは主催者側において決定します。

【男子の部、女子の部共通】

1部、2部：6チームによるリーグ戦
3部：8チームを2つのブロックに分けそれぞれリーグ戦を行い、各ブロック上位2チームで決勝トーナメントを、
下位2チームで残留決定戦を行います。

最下部 (男子5部、女子4部)：
3~4チームで1つのブロックをつくってリーグ戦を行い、各ブロック上位1チームで、決勝リーグもしくは決勝トーナメントを行います。

【男子の部のみ】

4部：16チームを4つのブロックに分けそれぞれリーグ戦を行い、各ブロック上位1チームで決勝トーナメントを行います。

- (3) 昇格・降格については次のとおりとなります。

- ①男女1部：5、6位が降格。
- ②男女2部：1、2位が昇格。5、6位が降格。
- ③男女3部：1、2位が昇格、残留決定戦敗者(2チーム)が降格。
- ④男子4部：1、2位が昇格。各ブロック最下位(4チーム)が降格。
- ⑤男子5部：決勝トーナメントベスト4が昇格。
- ⑥女子4部：1、2位が昇格(この点は男子5部と異なる扱いです)。

- (4) チーム編成について、1チームの登録選手は、5~7名
ただし、賞品は6名までとします。4名以下の申込は不可です。

- (5) 試合は、1番~5番まで全てシングルスになります。

なお、各試合シングルスへの出場は1人1回です。

- (6) 各試合、11本5ゲームマッチ(3ゲーム先取勝)で行います。
また、各セット毎のコートチェンジは無しとします。

- 8 参加資格 足利市卓球連盟に登録している団体
なお、各団体における出場チーム数の制限はありません。
- 9 参加料 大学・社会人 1チームにつき 3000円
高校 " 2000円
小学・中学 " 1500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
- 10 試合球 バタフライ硬式公認ボール（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 5月12日～5月26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 5月29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 各部の優勝チームには賞状・優勝カップ（持回り）・賞品を、
準優勝チームには賞状・賞品を授与します。
- 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。
②一昨年度後期戦の各部の優勝チームは、大会当日に優勝カップの返還をお願いします。
③足利市卓球連盟に未登録の選手が出場する場合は、
今年度の「足利市卓球連盟加盟登録申請書」を提出してください。
追加の登録料は銀行振込または大会当日にお支払いください。
④大会当日、メンバー変更がある場合は、開会式までに大会本部まで申し出てください。
⑤大会当日の病気・ケガ等の理由による欠員は2名まで認めます。
なお、相手チームにオーダー提出前に通告し1番または1番・2番を棄権とすること。
⑥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。
- 17 新型コロナウィ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、使用した卓球台の消毒をお願いします。
- 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お願いします。
- ⑨大会終了後2週間以内に新型コロナウィ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時の間にお願いします。
- ◎足利市卓球連盟ホームページ (<http://ashitakuren.jp>)
卓球連盟ホームページに、足利市卓球連盟登録用紙・大会要項・申込用紙について
データを随時アップロードしますので、ダウンロードしてご利用ください。

大会参加者様

令和3年5月吉日

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 () °C

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時の間に願いします。

大会会場入場者様

令和3年5月吉日

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 () °C

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時の間に願いします。

チーム・学校代表者様

令和3年5月吉日

足利市卓球連盟
会長 加持 一男

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ます。
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5月27日（木）までにお振込をよろしくお願いします。

【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 キヨテル）

【令和3年度 足利市卓球連盟登録費】 *本年度未登録の方は登録をお願いします。

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 |

【足利市団体卓球リーグ（前期）大会参加料】

| | |
|---------|--|
| 小学生・中学生 | 1500 円 × <input type="text"/> チーム = <input type="text"/> 円 |
| 高校生 | 2000 円 × <input type="text"/> チーム = <input type="text"/> 円 |
| 大学生、社会人 | 3000 円 × <input type="text"/> チーム = <input type="text"/> 円 |
| | 合計 <input type="text"/> 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