

# 第9回クラブチームオープン卓球大会のご案内



蕨市卓球連盟  
会長 北上 富夫

さくら草から桔梗へと季節が移り夏を迎えますが、卓球をこよなく愛される皆様方に於かれましてごは健勝にてお過ごしのことと心よりお喜び申し上げます。さて、蕨市卓球連盟では今年もクラブチームによるオープン戦を6月に開催いたします。下記要領で実施致しますので奮って参加下さいます様お願い申し上げます。

1. 大会名 第9回クラブチームオープン卓球大会
2. 主催 蕨市卓球連盟
3. 日時 令和3年6月13日(日) 午前9時受付 9時30分開始
4. 会場 蕨市民体育館 3F アリーナ  
\*蕨駅西口より徒歩15分(体育館には駐車場がございませんので車でお越しの方は近隣の有料駐車場をご利用ください。)
5. 参加資格 4~6名で構成されたクラブチームならどなたでも参加出来ます。
6. 種目 ①一般 ②50歳代 ③60歳代 ④70歳代  
\* 参加チームが少ない場合は他の種目に統合します。
7. 試合方法 ◇ 5単 (3試合先取) 5番のみ重複出場可(1~4番に出場した選手が5番に出場可)  
① 11本 / ゲーム 5ゲームマッチ(3ゲーム先取)  
② 各種目共に予選リーグ後決勝トーナメントを行います
8. 競技ルール ① 日本卓球協会現行ルールによる  
但し今回はコロナ禍の為下記の一に変更する。  
\* 1~4番までは3ゲームマッチとする。  
\* 5番は1ゲームマッチとする  
\* 試合はすべてデュース無しとする(11本先取した選手がそのゲームの勝者とする)  
② ニッタク・スリースター(40mm)公認白ボール使用  
③ ゼッケン着用の事
7. 参加費 一般・年代別共 5,000円 / 1チーム (当日集金)
8. 申込方法 申し込み用紙に記入の上下記へ郵送願います。  
〒335-0001 蕨市北町2-2-7 カレイナハイツ105  
☎070-4941-1440 蕨市卓球連盟事務局 石地 令  
\* 申し込み後参加できなくなった方は速やかに事務局まで連絡下さい
9. 申込締切 令和3年5月30日(日)必着の事。

# 第9回クラブチームオープン 参加申込用紙

令和3年6月13日

所属チーム名		所在地	
申込責任者		責任者 連絡先	

チーム 数	性別	人数	人数	出場種目(○印)				記 事
				一般	50歳	60歳	70歳	
1		1						
		2						
		3						
		4						
		5						
		6						
2		1						
		2						
		3						
		4						
		5						
		6						
3		1						
		2						
		3						
		4						
		5						
		6						
4		1						
		2						
		3						
		4						
		5						
		6						

参加費 5,000<sup>円</sup> X チーム =  <sup>円</sup> 納入済 ・ 未納入

## 大会参加申し込みにあたっての留意事項

蕨市卓球連盟

今回、大会が再開できるようになりましたことを皆様と共に喜びたく思っております。しかし、未だ新型コロナウイルス感染症の流行は根絶されたわけではございませんので、皆様には、ご不便、ご負担をお願いすることも多々あろうかと思えます。何卒よろしくご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

早速ですが、本大会への参加にあたって、以下の項目についてご協力をいただきたく、お願い致します。

1. **大会前2週間以内**で以下の事項に該当する方は、参加をお見合わせ下さい。
  - ★平熱を超える発熱（概ね37度5分以上）がある
  - ★風邪の症状（せき・のどの痛みなど）がある
  - ★倦怠感（だるさ・体が重い・疲れやすいなど）、呼吸困難（息苦しさなど）がある
  - ★嗅覚や味覚の異常がある
  - ★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がある
  - ★同居家族や身近な知人に感染が疑われる方（上記の症状を有する方）がいる
  - ★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
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致します。
4. 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（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、応援等は避けて下さい。
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いただき、主催者の指示には従って下さい。
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報告して下さい。

連絡先：蕨市卓球連盟 事務局 石地 令    t e l   048-431-7897   o r   070-7494-1440

会員各位

コピーして使用下さい

2021年 月 日

## 連絡先及び健康状態申告のお願い

蕨市卓球連盟

新型コロナウイルス感染症の拡大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、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り扱いには十分配慮致します。

氏名：

(大会エントリー時に連絡先が登録されていれば、以下の年齢・住所・連絡先は記入不要)

年齢：

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		
1. 平熱を超える発熱（概ね37度5分以上）	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
2. せき・のどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
3. 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
4. 嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
5. 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	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
6. 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
7. 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