

**2021年度**  
**川崎市レディース卓球大会**  
(個人戦の部)

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7月9日(金) 開場 8時50分 開会 9時30分(予定)
- 2 会 場 カルツかわさき  
川崎市川崎区富士見1-1-4 Tel.044-222-5211
- 3 主 催 川崎卓球協会
- 4 主 管 川崎卓球協会レディース部
- 5 後 援 川崎市 (公財)川崎市スポーツ協会
- 6 種 目 1)Aランク 2)Bランク 3)Cランク 4)Dランク による個人戦。  
※ランクの申請は自己申告ですが、組合せ時に調整する場合があります  
※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人の予選リーグ後、1位の選手が決勝トーナメントに進む。  
※参加者数により変更の場合あり  
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、神奈川県内各支部より登録の選手。  
2)30歳以上の女子。
- 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 各ランク3位まで  
※参加者数により表彰枠が変更の場合あり
- 11 参加料 1,000円/1名  
※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 5月26日~6月9日 必着  
※締切後の申込は一切受け付けない
- 13 申込先 〒213-0015 川崎市高津区梶ヶ谷 4-6-11 佐藤 紀子 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 亀山 敏子 Tel 090-2233-6348

**※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(息苦しきなど)	<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

**2021年度  
川崎市レディース卓球大会**  
(個人戦の部)

申込書

開催日 : 2021年7月9日

受付期間 : 5月26日 ~ 6月9日

【種目】 1)Aランク 2)Bランク 3)Cランク 4)Dランク

No.	種目	氏	名	※所属名	年齢
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

※川崎卓球協会登録以外の選手は、所属名欄に 例:〇〇クラブ(横浜) のように記入ください。

※手書きの場合は楷書でお願いいたします。

【参加料明細】 \_\_\_\_\_ 人 1,000円 = \_\_\_\_\_ 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。