

第20回
つばき杯 川崎市レディース団体卓球大会
(団体戦の部)

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。
コロナ禍での大会が予測されますので、大会中止等を含め内容が変更となる場合があります。
ホームページ上の情報を注視してください。

記

- 1 日 時 2021年10月15日(金) 9時受付 9時30分開会(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 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 4名による 1ダブルス2シングルの団体戦
(1)Aランク (2)Bランク (3)Cランク (4)Dランク
※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
- 7 試 合 方 法 1)A・B・C・Dランク別リーグ戦後、決勝トーナメント
※参加チーム数によっては内容変更する場合があります。
2)試合順番は、1番ダブルス 2番・3番 シングルス
※事情により3名の場合は、2番のシングルスを不戦敗とする
試合前に相手チームに申し出の事
3)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
※大会当日のメンバー変更は認めない
- 8 表 彰 各ランク 3位まで
※参加チーム数により表彰枠が変わる場合があります。
- 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 参 加 資 格 1)2021年度川崎卓球協会加盟登録選手の選手で編成したチーム。
2)神奈川県内に登録をしている選手で編成したチーム。
3)神奈川県内に在住の選手で編成したチーム。
※上記に該当しない選手の出場はできない
- 11 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
- 12 参 加 料 1チーム 4,000円(川崎卓球協会加盟登録チームは3,200円)
※当日受付にて徴収(おつりが無いように準備)
※締切日以降の棄権に対しては参加料はお支払い頂きます。
- 13 受 付 期 間 9月4日~9月18日
※締切後の申込は一切受け付けません。
- 14 申 込 先 〒213-0015 川崎市高津区梶ヶ谷 4-6-11
佐藤 紀子 宛 Tel 090-5555-3862
- 15 問 合 せ 先 Email : kawasaki2021tta@gmail.com
※件名には**必ず要件を入力**のこと 例:〇〇大会の〇〇に関して 等
- 16 そ の 他 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、それ以上は協会として責任を負えません。

※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

2021年8月15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。まだまだコロナ禍での生活が予測される中、当面の間、大会においても「新型コロナウイルスの感染防止」をに努めることを第一に考え、下記に示す事項をお守り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。
 - ① 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)
 - ② 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
 - ③ 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、大会役員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、及び10. に該当する方は、当日受付で別紙の、「大会参加者健康状態申告書」を、一人ひとり大会当日に提出してください。
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. 障害者選手の介助、保護者が必要な選手等に関しましては引率者の入館を認めますが、必ず事前に事務局までお知らせください。

※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

2021年 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 ・ 引率者		
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、及び引率者は、必ず一人ひとり、この申告書を受付けで提出してください。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20回
つばき杯 川崎オープンレディース卓球大会**
(団体戦)

申込書

開催日 : 2021/10/15

受付期間 : 9月4日 ~ 9月18日

【種目】 (1)Aランク (2)Bランク (3)Cランク (4)Dランク ※30歳以上の女子でチームで編成

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

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

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

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

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

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

※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
●協会登録チーム	チーム	×	3,200	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。