

2021年度 秋季市民卓球大会

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・会場 1) 高校生の部 2021年12月18日(土) 高津スポーツセンター
○男子の部 9時受付 9時30分開会(予定)
○女子の部 12時30分受付 13時開会(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) 一般の部 2021年12月19日(日) 高津スポーツセンター
○男子の部 9時受付 9時30分開会(予定)
○女子の部 12時30分受付 13時開会(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
- 3) 中学生以下の部 2021年12月25日(土)・26日(日) 高津スポーツセンター
※別途、学校、クラブへ案内を発信
- 2 主 催 川崎市 (公財)川崎市スポーツ協会
- 3 主 管 川崎卓球協会 川崎地区高体連卓球専門部
- 4 種 目 1) 一般の部
①一般男子単A ②一般男子単B ③50歳以上男子単 ④60歳以上男子単
⑤70歳以上男子単 ⑥一般女子単A ⑦一般女子単B ⑧50歳以上女子単
⑨60歳以上女子単 ⑩70歳以上女子単 ⑪初心者男女単(抽選で24名まで)
※申込数により種目を統合する場合あり
※年齢は、2022年4月1迄の当該年齢
2) 高校生の部
①男子単 ②女子単
※大会の規模、会場の利用制限等を考慮し、今大会においてはダブルスの試合は除外
- 5 試合方法 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
2) 3人~4人による予選リーグ後、1位の選手が決勝トーナメントに進む。
※各種目とも、参加者数により変更する場合あり
- 6 参加資格 2021年度川崎卓球協会登録選手、及び市内在住・在勤・在学のいずれかに該当する選手。
※川崎卓球協会登録者以外の選手は、必ず所属校またはクラブ名を記入
(個人参加の場合は、市民と記入)
- 7 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。
- 8 表彰 各種目3位まで ※参加者数により変更の場合あり
- 9 参加料 1) 一般の部
①川崎卓球協会登録選手 700円/1人 ②それ以外の選手 1,000円/1人
2) 高校生の部
①川崎卓球協会登録選手 600円/1人 ②それ以外の選手 800円/1人
※一般、高校の部ともに、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いただきますので注意してください。
- 10 受付期間 1) 一般の部 11月9日~11月19日
2) 高校生の部 11月8日~11月18日
※締切後の申込は一切受け付けない
- 11 申込先 1) 一般の部 〒210-0831 川崎市川崎区観音1-14-18 池上 文子 宛
Tel: 080-5446-8102
2) 高校生の部 〒213-0011 川崎市高津区久本3-11-1
川崎市立高津高等学校 卓球部顧問 今井 義勝 宛
- 12 問合せ先 Email : kawasaki2021tta@gmail.com
※件名には必ず要件を入力のこと 例: ○○大会の○○に関して 等
- 13 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。 ※駐車場は台数に制限あり
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。

※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

市高校生3大会用申込書

大会名: 市制記念 高校選手権 秋季市民種目: 高校男子 高校女子 単 複

【該当項目にシ点をつけて下さい。男子・女子・単・複ごとに用紙を替えて下さい。】

申込団体名: _____

【部内ランク(R)順に選手氏名を楷書で記入して下さい。読み間違えやすい字には仮名を振って下さい。】

R	氏名(学年)	氏名(学年)	R	氏名(学年)	氏名(学年)
1	()	()	13	()	()
2	()	()	14	()	()
3	()	()	15	()	()
4	()	()	16	()	()
5	()	()	17	()	()
6	()	()	18	()	()
7	()	()	19	()	()
8	()	()	20	()	()
9	()	()	21	()	()
10	()	()	22	()	()
11	()	()	23	()	()
12	()	()	24	()	()

【下欄は一葉のみ記入して下さい。】

【参加料】

□男子単: _____円 × ()名 = _____円

□女子単: _____円 × ()名 = _____円

□男子複: _____円 × ()組 = _____円

□女子複: _____円 × ()組 = _____円

総計: _____円

申込日: _____年 _____月 _____日 責任者: _____印

住所(団体所在地): 〒(_____)

_____市 _____区 _____

電話番号: (_____ - _____ - _____)