

大田オープン

# MIX・女子ダブルス卓球大会

主催 新日本スポーツ連盟大田卓球協議会

SSTK・大田では下記の要領でMIX・女子ダブルス大会を行います  
コロナの感染者も少なくなり、感染対策を取りながらも気持ちの良い生活が送れるようになりました。  
年始で運動不足を補うため、また一緒に練習をされている気の合うペア同士のダブルスはいかがでしょうか  
どうぞお誘い合わせの上多数ご参加くださいますようご案内いたします。

## 大会要項

- 期 日 2022年1月27日(木) 9時開場・受付/競技開会9時30分  
会 場 大森スポーツセンター 大田区大森本町2-2-5(京浜急行平和島駅徒歩5分)  
競技種目 混合(MIX)ダブルス戦 女子ダブルス戦 (どちらかを選ぶ)  
競技方法 6組~7組のリーグ止まりとする (人数調整5・8リーグになる場合も)  
参加資格 オープン戦ですので、どなたでも参加できます。  
クラス 1・2部制 女子 1部/東京リーグ1.2.3.4部 2部/5.6.7部に所属または同程度  
男子 1部/1.2.3部 2部/4.5部に所属または同程度  
使用球 VICTAS 40mm  
定 員 168チーム 定員になり次第締め切ります。  
参加費 1チーム2人 加盟員1人、1200円 非加盟、1人1500円 (暖房費含む)  
申込方法 ◎ 往復ハガキで申込をしてください。

1. 申込先

〒145-0072大田区田園調布本町43-23

小松 智恵子宛

2. 同封の申込み用紙に記入のうえ往復ハガキに貼り付けて送付してください。

記入しきれない場合はコピーして別のハガキでお願い致します。

または、コピーした物を数通封書(返信用ハガキ同封)にて申込可能。

尚、返信欄の宛名に代表者の郵便番号、住所、氏名と様を記入し裏面は白紙のこと。

3. 参加費は返信用ハガキの到着後、1週間以内に下記口座へ振り込んでください。

申込期間 2021年12月20日(月)~12月27日(月)迄 (先着順で定員になり次第締切)

振込先

口座名義	SSTK・大田
口座番号	00190-1-579121

問合せ先 TEL 090-5559-8317 橋本まで

FAX 03-3772-4401

諸注意

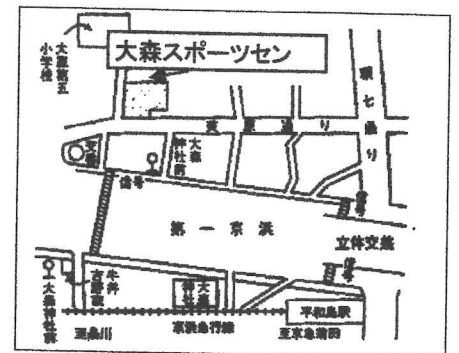
・必ずゼッケンとマスク(試合以外)着用してください。

・メンバー変更は同レベルの選手に限り認めます。

※ 申込数によってはランクなしに変更する場合があります  
ご了承ください。

※ 主催者都合以外の大会中止の場合は参加費の返還は致しません。

※ 当日は傷害保険加入をしております。保険補償以外は自己責任となります。



2022年 1/27 大田 MIX・女子ダブルス卓球大会申込書

クラブ名 \_\_\_\_\_ 代表者 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_ 電話 \_\_\_\_\_

①要項をよく読んで記入。MIX女子・クラスを忘れずに記入。③上のクラブ名と違う人のみ所属欄に記入。④連盟加盟者は○非加盟者は×を記入。カットマンは氏名の前に◎を記入 はがれないようにハガキに糊付。

選手名	所 属	MIX・女子	クラス	加非

加盟者 1,200円 × 名 = 円  
 非加盟者 1,500円 × 名 = 円

2022年 1/27 大田 MIX・女子ダブルス卓球大会申込書

クラブ名 \_\_\_\_\_ 代表者 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_ 電話 \_\_\_\_\_

①要項をよく読んで記入。MIX女子・クラスを忘れずに記入。③上のクラブ名と違う人のみ所属欄に記入。④連盟加盟者は○非加盟者は×を記入。カットマンは氏名の前に◎を記入 はがれないようにハガキに糊付。

選手名	所 属	MIX・女子	クラス	加非

加盟者 1,200円 × 名 = 円  
 非加盟者 1,500円 × 名 = 円

----- キリトリ -----

----- キリトリ -----

参加者の皆さまへ 連絡先および健康状態申告のお願い 新日本スポーツ連盟大田卓球協議会 2022年 月 日

新型コロナウイルス感染症の流行予防の為、今大会参加にあたり以下の情報提供をお願いいたします。ご記入の上、大会当日受付にご提出ください。

クラブ名 氏名 年齢 大会当日体温 ℃ 〒 住所 TEL

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37,5℃以上あり・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	あり・なし
咳、のどの痛みなど風邪の症状	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生	あり・なし
だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	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	あり・なし
嗅覚や味覚の異常		あり・なし
最近身体が重く感じる、疲れやすい等	1項目でも(あり)がある場合は自主的に参加を見合わせてください	

参加者の皆さまへ 連絡先および健康状態申告のお願い 新日本スポーツ連盟大田卓球協議会 2022年 月 日

新型コロナウイルス感染症の流行予防の為、今大会参加にあたり以下の情報提供をお願いいたします。ご記入の上、大会当日受付にご提出ください。

クラブ名 氏名 年齢 大会当日体温 ℃ 〒 住所 TEL

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、5℃以上)	あり・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	あり・なし
咳、のどの痛みなど風邪の症状	あり・なし	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生	あり・なし
だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	あり・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	あり・なし
嗅覚や味覚の異常	あり・なし	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	あり・なし
最近身体が重く感じる、疲れやすい等	あり・なし	1項目でも(あり)がある場合は自主的に参加を見合わせてください	

キリトリ

キリトリ

参加者の皆さまへ 連絡先および健康状態申告のお願い 新日本スポーツ連盟大田卓球協議会 2022年 月 日

新型コロナウイルス感染症の流行予防の為、今大会参加にあたり以下の情報提供をお願いいたします。ご記入の上、大会当日受付にご提出ください。

クラブ名 氏名 年齢 大会当日体温 ℃ 〒 住所 TEL

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、5℃以上)	あり・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	あり・なし
咳、のどの痛みなど風邪の症状	あり・なし	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生	あり・なし
だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	あり・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	あり・なし
嗅覚や味覚の異常	あり・なし	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	あり・なし
最近身体が重く感じる、疲れやすい等	あり・なし	1項目でも(あり)がある場合は自主的に参加を見合わせてください	

キリトリ

キリトリ

参加者の皆さまへ 連絡先および健康状態申告のお願い 新日本スポーツ連盟大田卓球協議会 2022年 月 日

新型コロナウイルス感染症の流行予防の為、今大会参加にあたり以下の情報提供をお願いいたします。ご記入の上、大会当日受付にご提出ください。

クラブ名 氏名 年齢 大会当日体温 ℃ 〒 住所 TEL

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、5℃以上)	あり・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	あり・なし
咳、のどの痛みなど風邪の症状	あり・なし	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生	あり・なし
だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	あり・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	あり・なし
嗅覚や味覚の異常	あり・なし	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	あり・なし
最近身体が重く感じる、疲れやすい等	あり・なし	1項目でも(あり)がある場合は自主的に参加を見合わせてください	