

令和 3 年 11 月吉日

卓球クラブ責任者様、ラージボール愛好者様

千葉市卓球協会会長 鵜澤 久朗

第 23 回千葉市オープンラージボール親善大会のご案内

表記大会を下記の通り開催いたしますので、多数ご参加頂きますようお願いいたします。

記

- 1 主催 千葉市卓球協会
- 2 日時・場所 令和 4 年 2 月 16 日（水） AM 9：30 開始 （開場 8：45）
千葉公園体育館 千葉市中央区弁天 3-1-1 TEL 043-253-8050
- 3 種目
 - ① 混合ダブルス（A）119 歳以下（B）120 歳以上（c）130 歳以上（D）140 歳以上（E）150 歳以上
 - ② 男子ダブルス（F）119 歳以下（G）120 歳以上（H）130 歳以上（I）140 歳以上（J）150 歳以上
 - ③ 女子ダブルス（K）119 歳以下（L）120 歳以上（M）130 歳以上（N）140 歳以上（O）150 歳以上
- 4 競技規定 現行のラージボール卓球ルール（日本卓球協会制定）による
- 5 参加料 1 組 2000 円
- 6 各種目リーグ戦のみを行います。試合は、初めに混合ダブルスを行い、その後男女ダブルスを行う。
- 7 使用球 ニッタク ラージボール
- 8 参加資格 ・一般社会人のみ。学生、生徒の出場不可。
・年齢は、令和 4 年 4 月 1 日現在の満年齢とし、2 人の合計年齢とする。
・当該年齢より若い年代への参加、女子ペアの混合ダブルス出場可。男子ペアの混合ダブルス出場不可。
・混合ダブルスに女子ペアでの参加の場合、合計年齢に 10 歳プラスできる。
- 9 申込先 参加申込書に所定事項を記入し、現金書留にて下記まで送付ください。
〒260-0851 千葉市中央区矢作町 497-23 新田康博宛
TEL 090-8507-5404 *電話での申し込みは、受け付けません。
- 10 申込期間 令和 4 年 1 月 11 日～1 月 31 日
- 11 その他 ・駐車場が、狭いので出来るだけ公共交通機関を利用してご来場下さい。
・ゼッケンを着用してください。

最終ページの健康チェック表（連絡先および健康状態申告のお願い）を大会当日、参加者全員の提出をお願いいたします

千葉県オープンラージボール親善大会参加申込書

	種目	性別	氏 名	年齢	合計	チーム名		種目	性別	氏 名	年齢	合計	チーム名
1							6						
2							7						
3							8						
4							9						
5							1 0						

チーム名	代表者	TEL
参加料 2 0 0 0 円 ×	組 =	円 出場人数 人

責任者の皆様へ

次ページの健康チェック表（連絡先および健康状態申告のお願い）を大会当日、参加者全員の提出をお願いいたします。

連絡先および健康状態申告のお願い（選手および引率者用）

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、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。当日はご記入の上、会場への入館時に受付にご提出ください。

氏名	(☐ 選手 ☐ 引率)	年齢：	歳
所属	☐ 小学校以下 ☐ 中学校 ☐ 高校 ☐ 一般 ☐ 家庭婦人		
住所			
緊急連絡先			
所属チーム 学校名			
大会当日の 体温	℃		
大会前1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）	☐ あり ☐ なし	
	咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状	☐ あり ☐ なし	
	だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）	☐ あり ☐ なし	
	嗅覚や味覚の異常	☐ あり ☐ なし	
	体が重く感じる、疲れやすい等	☐ 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	☐ 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	
	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	