

各クラブ・団体代表者様

令和3年12月吉日  
主催 西尾市卓球協会  
会長 平田 俊雄

## 第20回 西尾オープンラージボール卓球大会 開催要項

標記の大会につき、下記のとおり開催致しますので多数御参加頂きます様にご案内申し上げます。

### — 記 —

1. 日時 令和4年 2月19日(土) 開館 8:45 受付 8:45～ 開会式 9:15～
2. 会場 西尾市総合体育館(西尾市小島町大郷1番地1、☎:0563-54-7761)
3. 後援 日本卓球株式会社
4. 種目 (1)男子団体(男女混成チームの参加OK) (2)女子団体  
\*全員が30才以上のこと。  
チーム4名の合計年齢により、1部～3部に分けます。  
\*参加チーム数により、部の増減も有ります。  
\*登録人数は4名とする。  
\*シングルスとダブルスは兼ねることは出来ません。  
\*年齢の区分は、令和4年4月1日現在の満年齢とする。
5. 試合方法 各部共、3～4チームで予選リーグを行い、1～2位が決勝トーナメントへ進出する。  
予選リーグ3～4位のチームはお楽しみトーナメントを行います。  
\*オーダーの組み方 … 1. シングルス 2. ダブルス 3. シングルス  
但し新型コロナウイルス感染状況により、内容を一部変更することもありますので、ご承知下さい。
6. ルール 現行の新ラージボール卓球ルールに準じて行う。タイムアウト制は採用しない。
7. 使用球 ニッタク ラージボール
8. 参加資格 全員が満30才以上(令和4年4月1日迄に)で、下記のことを守って頂ける人。  
※コロナワクチン2回以上接種済の人。  
※チーム編成は同一県内同士のこと。  
※体調が良くない人、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は参加しないで下さい。  
※新型コロナウイルス感染予防のためマスク着用・手洗い&消毒等主催者の指示に従って頂ける人。  
※健康状態申告書を大会当日、提出して頂ける人。(代表者がまとめて提出して下さい。)
8. 参加料 1チームにつき …………… 4000円
9. 表彰 各種目共、決勝トーナメントで1～3位までの入賞チームに、賞品を授与する。  
お楽しみトーナメントの1～2位チームに、敢闘賞を授与する
10. その他 1. ゼッケンは必ず背の中央に付けて下さい。  
2. 病気、ケガ等で当日参加出来ない選手は変更ができる。(2人まで)受付に申し出る事。  
\*メンバー変更は同じ年齢枠の範囲とする。→若くなる時はオープン参加とする。  
3. 組合せ運営上、強いチーム順に申込書にご記入下さい。  
4. 参加料は、当日受付にて徴収いたします。(締切以後の棄権の場合も徴収する。)  
5. 競技中の傷害事故等については、応急処置はとりますがその後の責任は負わない。  
6. 受付は申込み毎に致しますので、出来るだけ各クラブ毎に申込して下さい。  
\*複数のクラブでの申込みの場合は、申込用紙を分けて下さい。  
\*当日は必ず、健康状態申告書を、代表者がまとめてチーム毎に提出して下さい。
11. 申込方法 別紙申込書に必要事項を記入の上、1月10日～26日(水)までにお申込み下さい。  
FAX及び現金書留の受付はできません。全て郵送でお願いします。  
\*氏名は分かりやすい字で記入し、ふり仮名を付けて下さい。

<郵送先>	〒444-0113	愛知県額田郡幸田町菱池字三保田1-29
連絡先	(TEL 090-9183-2704)	鈴木 豊 宛て

# 第20回 西尾オープンラージボール卓球大会（団体戦）申込書

**責任者及び連絡先**

団体名 \_\_\_\_\_

郵便番号：〒 \_\_\_\_\_

責任者名 \_\_\_\_\_

所在地 \_\_\_\_\_

(TEL) \_\_\_\_\_

申込期限：1月10日～26日(水)まで、必着でお願い致します。(締切3日前迄に投函下さい。)

\*強いチーム順に記入ください。選手はフルネームで記入、年齢・チーム若い4人の合計年齢を記入して下さい。!

\*ふり仮名を付けて下さい。\*チーム所在地を記入して下さい。(混成の場合は、代表市か愛知・岐阜等記入の事)

チーム名 (所在地)	ふりがな		年齢	合計	チーム名 (所在地)	ふりがな		年齢	合計
	男子の部					女子の部			
チーム名					チーム名				
チーム所在地					チーム所在地				
チーム名					チーム名				
チーム所在地					チーム所在地				
チーム名					チーム名				
チーム所在地					チーム所在地				

受付は申込み毎にします、同じチーム毎に申込をお願い致します。(複数申込み時は用紙を分けて下さい。)

\* 参加料 …… 4000円 × チーム = \_\_\_\_\_ 円

# 健康状態申告書

西尾市卓球協会

新型コロナウイルスの感染予防のため今大会参加にあたって次の情報提供をお願い申し上げます。大会当日に必ず持参いただき受付にご提出下さい。なお、ご提出いただいた個人情報の取り扱いには十分配慮し、大会14日以降は廃棄致します。

<b>健康状態</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・熱を超える発熱(37.5℃以上)</li> <li>・咳(せき)喉(のど)の痛みなど風邪の症状</li> <li>・だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)</li> <li>・臭覚や味覚の異常</li> <li>・体が重く感じる、疲れやすい等</li> </ul>	<p><u>2週間前から</u> ひとつでも当てはまる項目がある場合は「問題あり」とし、大会に出場できません！</p>
<b>リスク</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・新型コロナウイルス陽性者との濃厚接触の有無</li> <li>・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる</li> <li>・大会14日以内に渡航者との濃厚接触がある</li> </ul>	

大会名	第20回 西尾オープンラージボール卓球大会		実施日	2月19日	
所属					
1	氏名		男・女	当日体温	℃
	連絡先(Tel)				
	◎健康状態：良好・問題あり		◎感染リスク：なし・問題あり		
2	氏名		男・女	当日体温	℃
	連絡先(Tel)				
	◎健康状態：良好・問題あり		◎感染リスク：なし・問題あり		
3	氏名		男・女	当日体温	℃
	連絡先(Tel)				
	◎健康状態：良好・問題あり		◎感染リスク：なし・問題あり		
4	氏名		男・女	当日体温	℃
	連絡先(Tel)				
	◎健康状態：良好・問題あり		◎感染リスク：なし・問題あり		
5	氏名		男・女	当日体温	℃
	連絡先(Tel)				
	◎健康状態：良好・問題あり		◎感染リスク：なし・問題あり		
6	氏名		男・女	当日体温	℃
	連絡先(Tel)				
	◎健康状態：良好・問題あり		◎感染リスク：なし・問題あり		
7	氏名		男・女	当日体温	℃
	連絡先(Tel)				
	◎健康状態：良好・問題あり		◎感染リスク：なし・問題あり		
8	氏名		男・女	当日体温	℃
	連絡先(Tel)				
	◎健康状態：良好・問題あり		◎感染リスク：なし・問題あり		
9	氏名		男・女	当日体温	℃
	連絡先(Tel)				
	◎健康状態：良好・問題あり		◎感染リスク：なし・問題あり		
10	氏名		男・女	当日体温	℃
	連絡先(Tel)				
	◎健康状態：良好・問題あり		◎感染リスク：なし・問題あり		

所属員一同、記載事項に間違いはありません。「問題あり」の選手については棄権します。

所属責任者		㊟または サイン	
連絡先(Tel)			

※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生した場合は、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無について報告下さい。

問合せ連絡先：西尾市卓球協会 鈴木 豊 (☎090-9183-2704)  
e-mail: stoyo2013@yahoo.co.jp