

# 2022年度 川崎市団体卓球大会

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 2022年4月16日(土) 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 後 援 川崎市 (公財)川崎市スポーツ協会
- 5 種 目 ①男子Aランク ②男子Bランク ③男子Cランク  
④女子Aランク ⑤女子Bランク ⑥女子Cランク  
※参加チームのランクは自己申告ですが、組合せ時に調整する場合あり  
目安は団体強化リーグにおいて、Aランク1・2部相当 Bランク3・4部相当 Cランク5・6部相当  
※申込数により種目を統合する場合あり
- 6 試合方法 1)3名による、1番・シングルス 2番・ダブルス 3番・シングルス の団体戦。  
※1番に出場した選手はダブルス及び3番には出れない  
※事情により2名の場合は1番を不戦敗とする  
2)3~4チームによる予選リーグ戦の後に、1位のチームが決勝トーナメントへ進む。  
※参加者数により変更する場合あり  
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  
(参加数により変更の場合あり)
- 7 参加資格 神奈川県内に拠点を置くチーム(個人)の選手に限る。  
※県外からの参加はご遠慮ください  
※当日のメンバー変更は認めない
- 8 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。
- 9 表彰 各種目3位まで  
※参加チーム数により変更の場合あり
- 10 参加料 3,000円/1チーム  
※当日受付にて徴収(おつりが無いように準備)  
※棄権の場合も参加料は支払いのこと
- 11 申込方法 申込書を、郵送か、E-mailに添付でお願いします。  
1)郵送 〒210-0831 川崎市川崎区観音1-14-18 池上 文子 宛  
2)E-mail kawasaki2021tta@gmail.com  
※件名には必ず要件を入力のこと 例:川崎市団体卓球大会申込み ○○クラブ
- 12 受付期間 3月4日~3月18日 必着 ※締切後の申込は一切受け付けない
- 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。  
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。
- 14 問合せ 1)E-mail 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  
2)Tel 080-5446-8102 池上 文子

**※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

2022年 4月 1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。  
未だコロナ禍での生活が余儀なくされる中、大会においても、当面の間「感染防止」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。
  - 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)
  - 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
  - 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参加選手、及び9. 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

年 月 日  
川崎卓球協会

大会参加者各位(一般の部)

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   | チーム名                        |                             |
| (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(息苦しきなど)         | <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・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

