

2022年度 川崎市制記念市民卓球大会 (高校の部)

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6月25日(土)
1)男子の部 9時 受付 9時30分 開会(予定)
2)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 会 場 川崎市 とどろきアリーナ(サブアリーナ)
- 3 主 催 川崎市 (公財)川崎市スポーツ協会
- 4 主 管 川崎卓球協会 川崎地区高体連卓球専門部
- 5 種 目 ①高校男子単 ②高校女子単
- 6 試 合 方 法 1)トーナメント形式で順位を決定。
※各種目とも、参加者数により変更する場合あり
2)11本5ゲームズマッチにより勝敗を決定。
- 7 参 加 資 格 2022年度川崎卓球協会登録、又は市内在住・在学のいずれかに該当する高校生。
- 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)必ず登録チームのゼッケンを着用。
- 9 表 彰 各種目3位まで
※各種目とも参加者数により変更の場合あり
- 10 参 加 料 1)男女単
○川崎卓球協会登録選手 600円/1人 ○それ以外の選手 800円/1人
※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 受 付 期 間 5月11日～5月25日 必着 ※締切後の申込は一切受け付けない
- 12 申 込 先 下記宛に郵送してください
〒211-0021 川崎市中原区木月住吉町34-1
神奈川県立住吉高等学校 卓球部顧問 山田 恭弘 宛
- 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 070-6464-8798 川崎卓球協会事務局

※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

大会参加者(高校の部) 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の実施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、主催者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、及び指導者は、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(高校の部)

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	学校名	
(大会参加区分 ○をつける)	選手・監督・コーチ・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・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

【該当項目にレ点をつけて下さい。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。読み間違い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: (_____)