

令和4年度 藤沢市民総合体育大会継承大会 藤沢市民卓球大会（団体の部）

藤 沢 市 卓 球 協 会
会 長 松 本 益 雄
(公印省略)

- 日 時 令和 4年 9月 4日(日) 9時 20分 開会
- 会 場 秩父宮記念体育館 メインアリーナ TEL 0466-22-5633
- 主 催 藤沢市、藤沢市体育協会
- 主 管 藤沢市卓球協会
- 後 援 日本卓球株式会社
- 種 目 団体戦（地区編成・クラブ編成またはサークルチーム編成で行って下さい。）
- 競技方法 4チームによる予選リーグ後決勝トーナメント方式
(参加チーム数により変更の場合があります。)
1番 混合ダブルス 2番 男子ダブルス 3番 女子ダブルス
4番 女子シングルス 5番 男子シングルス
参加人員は男女とも 3名～4名で申込み下さい。
(シングルスに出場する選手は1種目のみのダブルスに出場できる。)
- 参加資格 藤沢市在住・在勤・在学および藤沢市卓球協会登録者。先着24チームとする。
- ルール 日本卓球ルール準用（1マッチ5ゲーム、タイムアウト適用除外）
- 使用球 ニッタク 40ミリ 白色 プラスチックボール
- 参加料 1チーム 4,000円
尚、参加料は当日受付で納入して下さい。
(申込み締切り後、棄権の場合も参加料は納入して下さい。)
- 申し込み 8月 12日(金) までに(必着のこと) 下記へ郵送にて申し込み下さい。
〒 251-0057 藤沢市城南 5-3-13 臼井 美江子あて
TEL・FAX による申込受け付けは出来ません。
- 組合せ 当日、抽選で行います。
- 問合せ先 電話 0466-36-0594 久保田 浩資(21時～22時の間をお願いします。)
- その他 1. 試合出場の際はゼッケンを必ずつけて下さい。(チーム名・選手名)
2. 2チーム以上参加の場合は強い順に A、B、C、…として下さい。
3. 駐車場は有料です。
4. 当日のメンバー追加はできませんが、変更は男女共に1名まで認めます。
5. 会場までの往復及び競技中の事故は全て自己責任でお願いします。
6. 新型コロナウイルス感染拡大状況による大会開催の可否判断は8月21日迄に行う。
7. 別途、健康管理に関する書類は大会当日に持参/提出して下さい。

令和4年度 藤沢市民総合体育大会継承大会
 藤沢市民卓球大会(団体の部) 参加申込書

<u>チーム名</u>	<u>参加料</u>
<u>責任者名</u>	4,000円 X チーム= 円
<u>責任者住所</u>	
<u>責任者TEL</u>	

チーム名

NO	男女別	選手名	住 所 (藤沢市在住以外の場合⇒)	参加資格※
1	男子			
2	"			
3	"			
4	"			
5	女子			
6	"			
7	"			
8	"			

チーム名

NO	男女別	選手名	住 所 (藤沢市在住以外の場合⇒)	参加資格※
1	男子			
2	"			
3	"			
4	"			
5	女子			
6	"			
7	"			
8	"			

チーム名

NO	男女別	選手名	住 所 (藤沢市在住以外の場合⇒)	参加資格※
1	男子			
2	"			
3	"			
4	"			
5	女子			
6	"			
7	"			
8	"			

※参加資格: 1.藤沢市在勤者 2.藤沢市在学者 3.藤沢市卓球協会登録者

大会参加者各位

大会参加申込みにあたっての留意事項

藤 沢 市 卓 球 協 会

平素より、藤沢市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。
新型コロナウイルスは未だに収束の見通しがつきませんが、感染予防対策を実施し、大会を開催
してまいります。

参加者の皆様には、以下の項目についてご理解、ご協力を頂きたく、お願い致します。

1. 大会前2週間以内で以下に該当する方は、参加をお見合わせ下さい。
 - 平熱を超える発熱(おおむね37度5分以上)がある。
 - 風邪の症状(咳・のどの痛みなど)がある。
 - 倦怠感(だるさ・体が重い・疲れやすいなど)、呼吸困難(息苦しさなど)がある。
 - 嗅覚や味覚の異常がある。
 - 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がある。
 - 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方(上記の症状を有する方)がいる。
 - 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。
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致します。
4. 他の参加者、役員、スタッフ等との距離の確保に努めて下さい(できるだけ2m以上;障がい者
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、応援等は避けて下さい。
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下さい。
7. 新型コロナウイルス接触確認アプリ「COCOA」のダウンロードを推奨します。
https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/cocoa_00138.html
8. 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
報告して下さい。
連絡先:藤沢市卓球協会事務局 電話番号 090-9318-9309
090-6306-2033
9. 大会参加者(選手、認められた人数の引率者・監督・コーチ)は当日一人ひとり受付で別紙の
「大会参加者健康状態申告書」を提出して下さい。
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)。
10. 応援の方は入館できません。
11. 大会中止、入場制限等の変更が生じた場合は、藤沢市卓球協会HPIにてお知らせ致します。

以 上

大会参加者健康状態申告書

年 月 日

大会参加者各位

連絡先および健康状態申告のお願い

藤沢市卓球協会

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り扱いには
十分配慮致します。

所 属・氏 名: (大会参加区分○印) 選手 ・ 監督/コーチ ・ 引率者			
年 齢:			
住 所:			
連絡先(電話番号):			
大会当日の体温		()°C	
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	<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: 大会に参加する選手・監督/コーチ・引率者は必ず、一人
ひとり、この申請書を提出して下さい。
提出されない場合は大会に参加できません。