

シニア卓球愛好者 各位

シニアスポーツ振興事業
第4回町田市シニアダブルス卓球大会のご案内

シニア卓球愛好者の皆様方には益々ご健勝にて、ご活躍のことと存じます。
さて、第4回町田市シニアダブルス卓球大会を下記の通り開催致します。
つきましては、皆様お誘い合わせのうえ奮ってご参加下さいますようお願いいたします。

記

1. 日 時 令和4年(2022年)8月17日(水)
受付9時・開会9時30分
2. 会 場 町田市立サン町田旭体育館アリーナ
3. 主 催 東京都・公益財団法人 東京都体育協会
・一般財団法人 町田市体育協会
4. 主 管 町田市卓球連盟
5. 種 目

シニアダブルス卓球で一人1種目	
1 部 男子ダブルス(上級)	2 部 男子ダブルス(中級)
3 部 女子ダブルス(上級)	4 部 女子ダブルス(中級)
5 部 初級者混合ダブルス(女子同士でも可)	
6. 参加資格 町田市在住で大会当日60才以上の方。
7. 参加費 1ペア 1,000円 試合当日受付で徴収致します。
※申込み以後の棄権の場合も参加費は頂きます。
※参加費は参加賞、大会賞品等に使用します。
8. 試合方法 (1) 各種目とも6組から7組のリーグ戦を行います。
(2) ランクは自己申告ですが、人数の関係及び過去の成績で変更する場合がありますのでご了解下さい。
9. 試合球 ニッタクボール
10. 入 賞 入賞は各種目とも原則として各組1位・2位まで。
11. 申込方法 所定の用紙に記入し、2022年7月13日(水)～7月20日(水)午後5時必着。
なお、郵送の場合、封書の表に「町田市シニアダブルス卓球大会申込書在中」と記入して下さい。
※電話及びFAXでの申込みは受け付けいたしません。
12. 申 込 先 〒194-0045 町田市南成瀬5-12
町田市立総合体育館内 町田市体育協会事務局
13. 問合せ先 町田市卓球連盟事務局 清水 功
電話042-797-0831
14. 注意事項
 - ・ゼッケン着用。ゼッケンの所属名は申込時の所属名とし、団体に所属していない場合は「個人」とお書き下さい。
 - ・大会中にケガ等の事故があった場合、応急処置はいたしますが、その後の責任は負えませんので、十分ご注意ください。
 - ・また、スポーツ傷害保険に入りますので、申込書に楷書で正確に種目・氏名・団体名・性別・年齢・住所(町名のみ)・電話番号を必ず記載願います。
 - ・別添の「参加に当たってのお願い」遵守して下さい。
 - ※なお、新型コロナウイルス感染状況によっては中止となる場合があります。

田 中 個 人

※個人のゼッケン例

参加に当たってのお願い

※以下のことを厳守願います

1. 別添の「大会参加者健康状態確認書」を提出願います（参加者全員分）。
2. 朝検温し平熱以上（目安として37.5℃以上）又は、平熱であっても体調が優れない場合は参加をお控え下さい。
3. 練習・試合時以外は必ずマスク着用して下さい。
4. 応援は極力大声を出さず、拍手のみとして下さい。
5. 一試合終了毎に試合対戦者同士で必ず卓球台及び、ボールを除菌して下さい（除菌スプレー、布巾は連盟で用意します）。
6. 極力ソーシャルディスタンス（社会的距離）を取って下さい。
7. 手洗い、うがいはこまめに行ってください。
8. アリーナへ再入場時には除菌スプレーにて除菌して下さい（除菌スプレーは連盟で用意します）。
9. 更衣室は密にならないよう、状況を見て使用して下さい。
10. 大会終了後2週間以内に大会参加者が新型コロナウイルスに感染したことが分かった場合や、大会参加者の家族、職場の方の感染が判明し大会参加者が濃厚接触者となった場合、至急卓球連盟役員に報告して下さい。
11. 大会参加申込書の代表者の電話番号は、常に連絡が取れる連絡先を記載して下さい。