

第15回 藤沢ラージボールオープン卓球大会

藤沢市卓球協会
会長 松本 益雄
(公印省略)

標記大会を開催致しますので、多数の参加をお待ち致します。

- 日時 2023年 2月 22日(水) 9時 15分開会
- 会場 秩父宮記念体育館(藤沢駅南口から徒歩約10分)
- 主催 藤沢市卓球協会
- 後援 藤沢市、藤沢市体育協会、日本卓球株式会社
- 種目 ● 男子ダブルス 1・(Aランク) 2・(Bランク) 3・(Cランク)
● 女子ダブルス 11・(Aランク) 12・(Bランク) 13・(Cランク)
● 混合ダブルス 21・(Aランク) 22・(Bランク) 23・(Cランク)
- 競技方法 各種目共、6~7組のリーグ戦のみとします。但し、参加チーム数により変更する場合があります。
- 表彰 各種目共、1、2位まで表彰します。但し、参加チーム数により変更する場合があります。
- 参加資格 藤沢市民をはじめ すべての卓球愛好者。また、各ランクは自己申告によるものとします。
- ルール 現行の日本卓球協会 ラージボール卓球ルールを適用。
- 使用球 ニッタクラージボール L44 3スター公認球
- 参加料 1組 2,000円
参加料は試合当日、受付にて支払って下さい。
申込み締め切り後、棄権の場合も参加料は納入して下さい。
- 申込み 2023年 1月 13日(金)迄に(必着のこと) 下記へ郵送にて申込み下さい。
〒 251-0057 藤沢市城南 5-3-13 臼井 美江子 あて
TEL・FAX による申込み受け付けは出来ません。
参加申込みの確認は臼井(TEL 0466-34-7248)まで。
- その他 ・試合は先に男子ダブルス、女子ダブルスを行います。
混合ダブルスのみ出場する選手はAM 11時までに集合して下さい。
・試合出場の際はゼッケンを必ずつけて下さい。
・参加申込みされる方は自分のチーム名と申込み責任者名を確認しておいて下さい。
・メンバー変更は当日受付に書面で提出して下さい。但し、同ランクのメンバーを選任下さい。
・参加者の少ない種目(4組以下)は中止とします。
・会場までの往復、競技中の事故は全て自己責任でお願いします。
・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2月15日迄に行う。
・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。

第15回 藤沢ラージボールオープン卓球大会申込書

チーム名: _____
 責任者名: _____
 〒・住所: _____
 TEL/FAX: _____
 メールアドレス: _____

参加料 _____
 2,000円/組 X 組 = _____ 円
 計 _____ 円

男子ダブルス(種目 1・2・3)

種目	氏名	チーム名	年令

女子ダブルス(種目 11・12・13)

種目	氏名	チーム名	年令

混合ダブルス(種目 21・22・23)

種目	氏名	チーム名	年令

混合ダブルス(種目 21・22・23)

種目	氏名	チーム名	年令

- 種目 ● 男子ダブルス 1(Aランク) 2(Bランク) 3(Cランク)
 ● 女子ダブルス 11(Aランク) 12(Bランク) 13(Cランク)
 ● 混合ダブルス 21(Aランク) 22(Bランク) 23(Cランク)

* 各種目ともランク順に上から記入して下さい。
 * 用紙が不足する場合はコピーして使って下さい。

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。