2022年　11月　K2リーグ東部大会（於　町田総合体育館）

受付時の密を避けるため、館の外でお待ちいただくこともあります。
「健康チエックリスト」を事前に記入し必ず一人一人持参して下さい。

主　　催　　新日本スポーツ連盟　神奈川県連盟
　　新日本スポーツ連盟　町田卓球協議会
主　　管　　新日本スポーツ連盟　神奈川卓球協議会

日　　時　　**2022年11月1日（火）**
　　・コロナウイルスの状況により中止することがあります。
　　（大会前2週間に於いて「健康チエックシート」に該当する項目があった方は参加出来ません。）
会　　場　　**町田市立総合体育館**　（町田市南成瀬5-12　TEL:042-724-3440）
　　（JR横浜線「成瀬」駅下車、徒歩約10分）　※有料駐車場あり。
　　＊9時00分開場 、9：40開会式　　**※9時30分までに受付を済ませて下さい。**
種　　目　　男・女シングルス　※ 男子最上位ブロックのみ女子の参加を認めます。
参加資格　　どなたでも参加できます。ただし非加盟者は町田市と神奈川県在住とします。
競技方法　　7～8人によるリーグ戦のみ。（棄権により6人リーグ5試合の場合もあります。）
表　　彰　　リーグ1位、2位
定　　員　　**約　464名**　　・同じ月に「ひらつかサン・ライフアリーナ」との両大会には出られません。
　　・コロナウイルスの状況により競技方法 、定員等が変更される場合がある事をご理解ください。
優先順位　　**① 町田、神奈川加盟員、　②他都道府県加盟員、③非加盟　　の先着順**
ル ー ル　　現行の日本卓球ルールに準じます。 規定のユニフォーム及びゼッケンを着用。
使 用 球　　VICTAS　VP40+
参 加 費　　スポーツ連盟加盟者及び高校生まで**1,000円、 非加盟者1,300円**
お願い事項　　**健康チェックシートは必要事項をすべて記載して、各自ご持参をください。**（自宅での検温結果の記載可）
申込方法　　往復はがきに「申込書」を貼り付けるか、同様の書式で申し込み下さい。電話、FAX.は不可。
　　※ 申込代表者の氏名、電話番号は必ず記入して下さい。
　　①初参加の方は「K2番号」の「初」に〇をして、友人等を参考に持ち点を記入して下さい。
　　（目安）　男・女共　上級(550点以上)、中級(550～350点)、初級、初心者(350～200点)
　　但し主催者が持ち点を修正することがあります。
　　② 従来からの参加者はK2会員番号とお名前の記入だけで結構です。
　　③「返信」面には返信先の〒、住所、氏名　を書いてください。（裏面は白紙で）
　　④ 連絡先の氏名、電話番号の記載が無い場合は参加をお断わりする場合があります。

「ひらつかサン・ライフアリーナ」参加者は別のハガキで申込みして下さい。

申込期間　　9月20日 ～ 9月30日 消印有効

申 込 先
〒221－0045
横浜市神奈川 区神奈川　2-14-16トーリクビル　3F
新日本スポーツ連盟　神奈川卓球協議会

【参加費の支払い】
参加費の徴収方法は、返信ハガキでお知らせします。

【安全対策】
・ 感染防止、安全対策のため発熱その他、体調不良の場合は無理せず棄権して下さい。
別紙　大会参加を検討される皆様へ
「卓球大会への参加申し込みにあたっての留意事項」を参照して下さい。

・棄権は早めに下記へ連絡して下さい。

連絡先　　田口敬子　　TEL　090-5538-4905

＊ スタッフ（受付、台出し、片付け等）募集。
若干名、8：30集合、弁当あり。
スタッフとして協力いただける方は「ス」に〇をつけて下さい。
スタッフの方は体育館横の役員専用駐車場をご利用ください。

＊ 自然災害等、主催者都合以外で大会中止の場合は、参加費の返還が出来ない場合が有りますのでご了承下さい。その場合は経費を差し引き災害被災地支援にまわさせて頂きます。

11月K2東部大会（11月1日町田総合体育館）申込書

連絡先				
	住所	〒		
	氏名		☎	

	K2番号	選　手　名			クラブ名・地域	
1	初	初の方はフリカナを。	男 女	加 非		ス
2	初		男 女	加 非		ス
3	初		男 女	加 非		ス
4	初		男 女	加 非		ス
5	初		男 女	加 非		ス
6	初		男 女	加 非		ス
7	初		男 女	加 非		ス
8	初		男 女	加 非		ス
9	初		男 女	加 非		ス

加盟　　名、非加盟　　名　　計　　名

大会参加を検討される皆様へ

卓球大会への参加申込にあたっての留意事項

新日本スポーツ連盟神奈川卓球協議会

私共は 1 年半に及び、新型コロナウイルスという目に見えない感染症と戦い続けてきました。計画されていた卓球大会は軒並み中止となり、卓球愛好家の皆様も自粛を強いられて残念な思いをされておられたことと思います。

まだ新型コロナウイルスは収束していませんが減少傾向にありますので、感染に注意をしながら徐々に卓球大会を開催していこうと考えております。皆様にはご不便ご負担をお願いすることも多々あろうかと思います。何卒よろしくご協力の程お願い申し上げます。早速ですが、本大会への参加にあたって、下記の項目についてご協力頂きたくお願い申し上げます。

1．大会前 2 週間以内で以下の事項に該当する方は、参加をお見あわせ下さい。
① 平熱を超える発熱（概ね 37.5℃ 以上）がある
② 風邪の症状（咳、喉の痛みなど）がある
③ 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
④ 嗅覚や味覚の異常がある
⑤ 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
⑥ 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
⑦ 政府から入国制限や入国後の観察期間を必要とされている国・ 地域等への渡航または，当該在住者との濃厚接触がある

2．参加者は別紙の「 健康チェックシート」をご記入の上、当日受付にご提出下さい
3．各自マスク（不織布のマスク）を持参して下さい（競技中以外はマスクを着用すること）。
4．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。
5．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）。
6．大きな声での会話、応援等は避けて下さい。
7．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いただき、主催者の指示に従って下さい。
8．新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、直ちに主催者に報告して下さい。

連絡先

■大会毎、要項に書かれている問い合わせ先にご連絡ください。

なお、新型コロナウイルス感染症を防ぐために出来る限りの対策をとっておりますが、選手の皆さんも自覚をもって行動してください。その中でも感染の危険性がある事をご理解の上、感染症については自己責任でお願いします。

以上

健康状態チエックシート

会場入り口で提出して下さい。

年　　月　　日

新日本スポーツ連盟神奈川卓球協議会

氏名	住所			
才　　年　　月　　日生	男子 女子	クラブ名	電話	

入館時の体温（　　）度

大会の2週間前以降、下記の事項の有無。
あり、の場合は下段に詳細を記して下さい.

① 平熱を超える発熱	あり、なし
② 咳、のどの痛みなど風邪の症状がある。	あり、なし
③ 強いだるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）	あり、なし
④ 嗅覚や味覚の異常。	あり、なし
⑤ 体が重くかんじる。疲れやすい等の症状がある。	あり、なし
⑥ 新型コロナウイルス感染症「陽性」とされた者との濃厚接触があった。	あり、なし
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる。	あり、なし
⑧ 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、地域への渡航または当該在住者との濃厚接触がある。	あり、なし
⑨（予備欄）	あり、なし

「あり」の場合の詳細

以下、お読みいただき、署名をお願いします。

・大会後、14日以内に新型コロナウィルスに感染またはその疑いが生じた場合には、
　直ちに指定の連絡先に連絡します。

・前項の連絡の後、当協議会より指示があった場合は、その指示に従います。

本部	受付

署名欄：