

愛知県夏季ラージボール3ダブルス大会 団体戦

主催 愛知県卓球協会
後援 日本卓球株式会社

1. 日時 令和4年8月30日(火) 午前9時30分開始
2. 会場 名古屋市緑スポーツセンター
〒458-0033 名古屋市緑区相原郷一丁目2901番地
Tel 052-891-7775
3. 種目 男子2名、女子2名の4名による、3ダブルス
※男子1名+女子3名、女子4名でも可。
4. 試合方法 オーダー 1番 男女D、2番 女子D、3番 男子D
5～6チームのリーグ戦を行う。
5. 年齢区分 4名の合計年齢を出す。(2023年4月1日現在)
4名による合計年齢順に1組5～6チームに編成する。
6. 参加資格 2022年度愛知県卓球協会加盟登録者とする。
新たな団体チーム名をつけること。
7. ルール 現行のラージボール卓球ルールによる。
競技大会ルールを適用する。
 - ①競技方法 10:10以降は2ポイント差がつくまで続ける。
 - ②サービス 2～3秒静止する。16センチ以上投げあげる。
8. 使用球 JTТА公認プラスチック球 44mm (ニッタク)
9. 申込期間 令和4年7月16日(土)～29日(金)必着
10. 参加料 1チーム 4,000円
11. 申込先 別紙申込書に記入の上、参加料を添えて現金書留にて送付のこと。
〒464-8540 名古屋市千種区若水3-2-12 愛工大名電高校内
愛知県卓球協会 夏季ラージボール3ダブルス大会 宛
(Tel 052-722-3355)
12. 表彰 各部入賞チームには賞品を贈呈する。
13. その他 (イ) 本大会の傷害事故については応急処置だけで、以後の責任は負わない。
(ロ) ゼッケンは2022年度日卓協指定のものを着用し、申込チーム名が登録チーム名と相違する場合は、登録チーム名の上に申込チーム名を記入した紙・布等を貼付して着用すること。
私製ゼッケンの着用は認めない。
(ハ) 申込締切日以降の選手変更は認めない。その場合、参加料の返金には応じられない。やむをえない場合は受付時に書面にて審判長に届けること。ただしオープン参加となる。
14. 注 意 新型コロナウイルス感染症の状況より、大会内容等を変更する場合は別途連絡いたします。

本申込書の個人情報(氏名・所属)を ①上位入賞者の新聞発表 ②「卓球愛知」(記録集)等に記載することに同意して下さい。

愛知県夏季ラージボール3ダブルス大会 団体戦

参加申込書

申込期間 令和4年 7月16日(土)～29日(金)必着

申込責任者 _____

TEL _____

住 所 _____

※生年月日はS28/1/20 のように入力してください。年齢を自動計算します。

		氏 名	生年月日	年齢	合計年齢	チーム名
1	男・女					
	男・女					
	男・女					
	男・女					
2	男・女					
	男・女					
	男・女					
	男・女					
3	男・女					
	男・女					
	男・女					
	男・女					
4	男・女					
	男・女					
	男・女					
	男・女					
5	男・女					
	男・女					
	男・女					
	男・女					

※チーム名・新たにチーム名を付けてください

※ 年齢と合計年齢は必ず記入のこと。

※ 必ず強い順に書いて下さい。

本申込書の記載内容は本大会関係業務以外には使用しません。

_____ チーム×4,000円= _____

円

連絡先および健康状態申告書

愛知県卓球協会

新型コロナウイルスの感染予防のため今大会参加にあたって次の情報提供をお願い申し上げます。大会当日に必ず持参いただき受付にご提出下さい。なお、ご提出いただいた個人情報の取り扱いには十分配慮し、大会1ヶ月以降は廃棄致します。

健康状態	<ul style="list-style-type: none"> ・熱を超える発熱(37.5℃以上) ・咳(せき)喉(のど)の痛みなど風邪の症状 ・だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難) ・臭覚や味覚の異常 ・体が重く感じる、疲れやすい等 	<p style="color: red; margin: 0;">10日前から</p> <p>ひとつでも当てはまる項目がある場合は「問題あり」とします</p>
感染リスク	<ul style="list-style-type: none"> ・新型コロナウイルス陽性者との濃厚接触の有無 ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる ・大会10日以内に渡航者との濃厚接触がある 	

大会名	夏季ラージボール3ダブルス大会	実施日	8月30日	
チーム名				
1	氏名	男・女	当日体温	℃
	連絡先(Tel)			
	◎健康状態：良好・問題あり		◎感染リスク：なし・問題あり	
2	氏名	男・女	当日体温	℃
	連絡先(Tel)			
	◎健康状態：良好・問題あり		◎感染リスク：なし・問題あり	
3	氏名	男・女	当日体温	℃
	連絡先(Tel)			
	◎健康状態：良好・問題あり		◎感染リスク：なし・問題あり	
4	氏名	男・女	当日体温	℃
	連絡先(Tel)			
	◎健康状態：良好・問題あり		◎感染リスク：なし・問題あり	

所属員一同、記載事項に間違いはありません。

所属責任者	
-------	--