

各位

第38回 西条市オープン卓球大会開催について

西条卓球協会 会長 伊藤 一男

陽春の候、皆様におかれましては、益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。本大会も38回を迎え、盛会になりましたことは、ひとえに皆様のご指導によるものと深く感謝しております。

さて、本年も西条市オープン卓球大会を下記要項で2日間に分けて開催します。ご多忙とは存じますが何卒奮って多数ご参加くださいます様、ご案内申し上げます。(諸事情により大会名を変更しています、またコロナウイルス感染拡大を考慮して、西条市内を中心とした大会と致します)

要 項

1. 主 催 西条卓球協会
2. 後 援 愛媛県卓球協会
3. 開催日時 令和4年 5月 7日(土) 開会式：午前9時00分(開館：午前8時) 中学・小学の部
令和4年 5月 8日(日) 開会式：午前9時00分(開館：午前8時) 一般・高校の部
4. 開催場所 西条市総合体育館・ひうち体育館(TEL：0897-53-3006)
5. 参加資格 西条市内に在住 又は通勤、通学している者・西条支部内で登録している者
6. 種 目 中学の部：学年別 個人戦 (小学生～中学3年生まで)
中学1年生の部・中学2年生の部・中学3年生の部
一般・高校の部：団体戦 及び 個人戦
団体戦： 2単1ダブルス
個人戦： 3名を基本としたリーグ戦と順位トーナメント
※ 7日(土) 中学の部に出場した選手でも、8日(日) 一般・高校の部に出場可能です。
(但し、参加料は種目ごとに徴収させていただきます)
7. 参加料 団体戦 一般・大学生：3000円、高校生：2000円、中学生・小学生：1000円
個人戦 一般・大学生：700円、高校生：400円、中学生・小学生：400円
8. 表 彰 団体戦は1, 2, 3位まで賞状及び賞品
中学・小学生の部 個人戦は1, 2, 3位まで賞状及び賞品、ベスト8まで賞品
一般・高校の個人戦は、1位トーナメントは1, 2, 3位まで賞状及び賞品
2位・3位トーナメントは1, 2位までとさせていただきます。
9. 試合規則 現行日本卓球協会公式ルール(硬式)、トーナメント戦
*一般・高校の部は団体戦から行い、その後 個人戦を実施します。
10. 使用球 Nittaku プラスティック球40mm白球
11. 申込先 〒793-0023 西条市明屋敷298-1
ニュースポーツ 大村嗣信
(TEL：0897-56-6000)
FAX0897-56-3050 (FAXの場合は、必ず電話確認をお願いします。)
12. 申込締切 令和4年 4月29日(金) PM6：00必着
13. その他 (1) ゼッケンは必ず着用して下さい。
(2) 個人戦は、各部の希望を明記し、実力順に記入して下さい。
(3) 本大会に於ける事故については、大会事務局は責任を負いかねますので、ご留意下さい。
(4) 【別紙】連絡先および健康状態申告書を当日提出して下さい。
*人数が多い場合は別途、選手一覧表を添付して頂いてもかまいません

*コロナウイルスの影響で変更の可能性がありますので、西条卓球協会ホームページを随時確認お願い致します。

第38回 西条市オープン卓球大会参加申込書

団体（男・女）（一般・高校／中学）			個人（男子・女子）		学年又は年 齢	1部・2部 or 中学の部
チーム名		学年又は年 齢	1			部
			2			部
氏名			3			部
			4			部
			5			部
			6			部
			7			部
			8			部
			9			部
団体（男・女）（一般・高校／中学）			10			部
			11			部
チーム名		学年又は年 齢	12			部
			13			部
氏名			14			部
			15			部
			16			部
			17			部
			18			部
			19			部
			20			部

* 氏名はハッキリとお書き下さい。(難しい漢字、読み間違いがわれ易い氏名にはふりがなをお願いします。
用紙が足りない時は、コピーして下さい。

申込者氏名 _____ チーム名 _____
 連絡先 住所 〒 _____ TEL _____
 参加料 ¥ _____

【別紙】

令和 年 月 日

参加者各位

連絡先および健康状態申告書

西条卓球協会

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、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扱には十分配慮いたします。

氏名 :				
年齢 :				
住所 :				
連絡先 (電話番号) :				
所属名 (チーム名) :				
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				
<input type="checkbox"/>	平熱を超える発熱 (おおむね 37.5 度以上)	<input type="checkbox"/>	あり <input type="checkbox"/>	なし
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	だるさ (倦怠感)、息苦しさ (呼吸困難)	<input type="checkbox"/>	あり <input type="checkbox"/>	なし
<input type="checkbox"/>	嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/>	あり <input type="checkbox"/>	なし
<input type="checkbox"/>	体が重く感じる、疲れやすい等	<input type="checkbox"/>	あり <input type="checkbox"/>	なし
<input type="checkbox"/>	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の有無	<input type="checkbox"/>	あり <input type="checkbox"/>	なし
<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	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

※ 上記「あり」にチェックされた方は大会参加をご遠慮ください。

※ 申し訳ありませんが、人数分コピーしてご提出ください。