

2022年度シニア卓球研修会募集要項・申込みのご案内

- 1) 主催 東京都、公益財団法人東京都体育協会、NPO法人羽村市体育協会
- 2) 主管 羽村市卓球連盟
- 3) 開催内容
(初級者コース)

開催日時 2022年11月 12日(土) 15:00~18:00
開催会場 羽村市スポーツセンター 第1ホール
研修内容 卓球の基本技術(講習10分程度と実技10分程度)
①フォア打ち ④サーブ&レシーブ
②ショート ⑤ドライブ
③ツツキ ⑥3球目攻撃

(中級者以上コース)

開催日時 2022年12月 17日(土) 12:00~15:00
開催会場 羽村市スポーツセンター 第1ホール
研修内容 技術強化(講習5分程度)(実技15分程度)
①攻撃力強化 ・各種サービス・3球目攻撃など
②ディフェンス力強化 ・各種レシーブ、ドライブ処理など
③その他 ・つぶ高対策、カットマン対策の説明 など

- 4) 講師 羽佳卓球倶楽部のコーチを予定
- 5) 参加資格 ①基本的にはセミナー当日、満年齢60歳以上の男女
一部50歳代も可能
②羽村市在住・在勤・羽村市卓球連盟登録者、
羽村市卓球連盟経由にて市町村および東京都卓球連盟登録者、
西多摩広域行政圏エリア在住在勤者
①②の条件を満たす方
- 6) 参加費 500円/回 重複参加可能
- 7) 参加賞 1個/人
- 8) 募集人数 ※先着初級：20名、中級：20名
- 9) 申込み 期間 初級コース 10月1日(土曜日)~10月31日(月)
中級コース 10月1日(土曜日)~11月30日(水)
FAXまたはWebフォームで申してください。(下記QRコードで簡単!)
FAX: 042-555-1699 (体協事務所)
申込用Webフォーム: <https://forms.gle/f4Cd1nJqEW57BbzV9>
- 10) 問合せ先 羽村市卓球連盟事務局
加藤純夫 携帯: 090-6985-9672
問合せメール: hamura.table.tennis@gmail.com



公式ブログ



問合せメール



申込Webフォーム

■注意事項:

<参加の判断> 下記にご留意ください

1. 受付時に別添の「連絡先・健康状態申告書」をご提出ください。
羽村市より参加者名簿作成を義務付けられています。
2. 万が一、中止・延期等の決定があったときは当連盟公式ブログにて連絡させていただきます。
3. 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
当日の濃厚接触者の有無等について報告して下さい

連絡先: (特非) 羽村市体育協会 FAX: 042-555-1699
または 加藤 純夫 電話090-6985-9672
または メール: hamura.table.tennis@gmail.com

シニア卓球研修会 参加申込書

申込み責任者

電話番号

氏名	年齢	所属	参加希望		参加資格	
			初級者 コース	中級者 以上 コース	在勤在住 連盟経由 登録者	西多摩 行政圏 エリア
羽村太郎	65	はむら市クラブ	○	○	○	

連絡先・健康状態申告書

シニア卓球研修会 初級コース 中級コース 2022年 11月12日 12月17日

氏名:		
所属:		
住所:		
電話番号:		
年齢:		
大会当日の体温 (37.5℃ 以上の方出場不可) °C		
大会前 10日間 における以下の事項の有無 * 一項目でも「あり」の場合は、自主的に参加を見合わせてください		
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
だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	<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
体が重く感じる、疲れやすい等	<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者との濃厚接触の有無	<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
過去10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

大会当日の選手出欠受付も兼ねますので事前に記入の上、提出してください。足りない時はコピーして利用願います。提出された個人情報の取扱には十分配慮いたします。利用日から3週間保管したうえで、施設で感染が発生した場合に保健所に情報を提供させていただきます。保健所からの連絡がある場合がありますので、あらかじめご了承ください。

連絡先・健康状態申告書

シニア卓球研修会 初級コース 中級コース 2022年 11月12日 12月17日

氏名:		
所属:		
住所:		
電話番号:		
年齢:		
大会当日の体温 (37.5℃ 以上の方出場不可) ℃		
大会前 10日間 における以下の事項の有無 *一項目でも「あり」の場合は、自主的に参加を見合わせてください		
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
だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	<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
体が重く感じる、疲れやすい等	<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者との濃厚接触の有無	<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
過去10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

大会当日の選手出欠受付も兼ねますので事前に記入の上、提出してください。足りない時はコピーして利用願います。提出された個人情報の取扱には十分配慮いたします。利用日から3週間保管したうえで、施設で感染が発生した場合に保健所に情報を提供させていただきます。保健所からの連絡がある場合がありますので、あらかじめご了承ください。

連絡先・健康状態申告書

シニア卓球研修会 初級コース 中級コース 2022年 11月12日 12月17日

氏名:		
所属:		
住所:		
電話番号:		
年齢:		
大会当日の体温 (37.5℃ 以上の方出場不可) ℃		
大会前 10日間 における以下の事項の有無 *一項目でも「あり」の場合は、自主的に参加を見合わせてください		
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
だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	<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
体が重く感じる、疲れやすい等	<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者との濃厚接触の有無	<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
過去10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

大会当日の選手出欠受付も兼ねますので事前に記入の上、提出してください。足りない時はコピーして利用願います。提出された個人情報の取扱には十分配慮いたします。利用日から3週間保管したうえで、施設で感染が発生した場合に保健所に情報を提供させていただきます。保健所からの連絡がある場合がありますので、あらかじめご了承ください。