

第1回足利チームカップ争奪卓球大会 開催案内

深秋の候、皆様におかれましては、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。
日ごろから本連盟の運営にご理解とご協力をいただき、深く感謝いたしております。
さて、標記大会を開催しますので、多数参加下さいますようご案内申し上げます。

記

- 1 主催 足利市卓球連盟
2 後援 足利市教育委員会 足利市スポーツ協会
3 協賛 株式会社タマス
4 日時 令和5年1月15日(日) 9時00分：開場・受付
9時30分：開会式
※試合前の練習はできません
- 5 会場 FUKAI SQUARE GARDEN 足利（足利市民体育館）
足利市大橋町1丁目2007-3（TEL:0284-43-0536）
- 6 種目 (1)団体戦男子の部 (2)団体戦女子の部
- 7 試合方法 ①一般・大学・高校・中学・小学の混合チーム対抗戦4単1複
②参加チーム数により、予選リーグ・決勝トーナメント併用方式か
トーナメント方式かを決定します。
できるだけ予選リーグ(原則として3チームによる)を行う予定です。
③予選リーグ・決勝トーナメントともに全試合、3点先取勝ちで行います。
各試合、11本5ゲームマッチ(3ゲーム先取勝ち)で行います。
④試合順序は、1番・2番シングルス、3番ダブルス、4番・5番
シングルスとなります。各試合シングルスへの出場は1人1回です。
なお、3番ダブルスはシングルスの出場選手で組む事は可能ですが、
1番・2番シングルス出場選手同士で組むことはできません。
⑤チーム編成について、1チームの登録選手は、4～7名
ただし、賞品は6名までとします。3名での申込は不可です。
- 8 参加資格 オープン参加（足利市卓球連盟への登録は不要です）
なお、各団体における出場チーム数の制限はありません。
- 9 参加料 一般・大学 1チームにつき 3000円
高校生以下 〃 2000円
小学・中学生以下 〃 1500円
※下記口座への銀行振込または当日会場での支払いをお願いします。
足利銀行足利支店 口座番号：5523321
口座名義：足利市卓球連盟 森 清輝
※ 申込み期限以降にキャンセルした場合は、参加料を頂きます。
- 10 試合球 バタフライ硬式公認ボール
- 11 規則 現行の日本卓球ルールを準用します。
- 12 申込締切 12月7日～12月21日(水) 必着
- 13 申込方法 ①持参・郵送の場合
別添の申込書にて 〒326-0051 足利市大橋町1丁目2007-3
足利市民体育館内事務局までお申込みください。
②Eメールの場合
足利市卓球連盟のアドレス(takuren_ashikaga@yahoo.co.jp)まで
申込書を送信願います。takurenとashikagaの間にアンダーバーが入ります。
※ 電話・口頭での申し込みは受け付けません

- 14 組合せ 1月7日(土)午後6時よりFUKAI SQUARE GARDEN足利会議室にて主催者が行います。
- 15 表彰 男女優勝チームには賞状・優勝カップ(持回り)・賞品を、
2位・3位チームには賞状・賞品を授与します。
- 16 その他 ①ユニホームの背に日本卓球協会指定のゼッケン、あるいは縦18cm、
横25cmの角白布の上段に名前、下段に所属を明記してください。
※ゼッケンをつけていない選手の出場は認めません。
②大会当日、メンバー変更がある場合は、開会式までに大会本部まで
申し出てください。
③大会当日の病気・ケガ等の理由による欠員は1名まで認めます。
その場合、相手チームにオーダー提出前に通告し1番を棄権とすること。
④試合中のケガに備えて、スポーツ傷害保険に加入しています。

17 新型コロナウイルス感染症予防について

- ①参加者および会場への入場者は全員、健康状態申告書の提出をお願いします。
健康状態申告書にて『あり』に該当する項目が一つでもある方は、
大会への参加・会場への入場は断らせて頂きますので、ご理解頂きますようお願いいたします。
- ②会場への入場時に、体格館備え付けの下駄箱は使用しないでください。
外靴については、各自で体育館内に持ち込み管理するようお願いいたします。
- ③各自マスクを持参頂き、競技中以外はマスクの着用をお願いします。
- 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。
- ⑥大きな声での会話、応援等は避けて下さい。
- ⑦各試合において試合終了後、使用した卓球台の消毒をお願いします。
- 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、
足利市卓球連盟に対して速やかに報告して下さい。

◎大会要項についてのお問い合わせ先

足利市卓球連盟 小野澤 TEL:090-3800-1164 E-mail:takuren_ashikaga@yahoo.co.jp
*電話での問い合わせは、19時～22時の間をお願いします。

◎足利市卓球連盟ホームページ (<http://ashitakuren.jp>)

卓球連盟ホームページに、足利市卓球連盟登録用紙・大会要項・申込用紙について
データを随時アップロードしますので、ダウンロードしてご利用ください。

【振込先】

足利銀行 足利支店

口座番号：5523321

口座名義：足利市卓球連盟 森 清輝 (アシカガシタツキユウレンメイ モリ キョテル)

【足利チームカップ争奪卓球大会参加料】

一般、大学生	3000 円 × <input type="text"/>	チーム =	<input type="text"/>	円
高校生以下	2000 円 × <input type="text"/>	チーム =	<input type="text"/>	円
小学・中学生以下	1500 円 × <input type="text"/>	チーム =	<input type="text"/>	円
↓				
合計				<input type="text"/>
				円

注意事項

- ・振込み頂ける方は、1月12日(木)までに振込をお願いします。
- ・振込依頼人欄にチーム名を記載をお願いします。
- ・振込控えは大会終了まで保管をお願いします。

連絡先および健康状態申告のお願いについて

新型コロナウイルス感染症の拡大予防のため、大会参加・会場への入場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、会場入場時にご提出下さい。尚、提出された個人情報の取扱には十分配慮し、大会終了後1ヶ月後に廃棄いたします。

※大会申込責任者の方は、大会参加者・当日大会会場への入場を予定されている方全員に本紙をコピーして事前に配布頂きますよう、ご協力の程よろしく申し上げます。

チーム名・学校名： _____

氏名： _____

年齢： _____

住所： _____

連絡先(電話番号)： _____

保護者氏名： _____

健康状態申告書

大会当日の体温

(_____) °C

←参加者・入場者が未成年の場合記入

大会前2週間における以下の事項の有無をチェックしてください。

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

***チェックにて『あり』に該当する項目が一つでもある方は、
大会への参加・会場への入場はできません**

チーム名・学校名： _____

氏名： _____

年齢： _____

住所： _____

連絡先(電話番号)： _____

保護者氏名： _____

健康状態申告書

大会当日の体温

(_____) °C

←参加者・入場者が未成年の場合記入

大会前2週間における以下の事項の有無をチェックしてください。

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

***チェックにて『あり』に該当する項目が一つでもある方は、
大会への参加・会場への入場はできません**