

令和4年8月吉日

学校長・チーム代表者 様

足利市卓球連盟
会長 加持 一男

第60回足利市民総合選手権大会（卓球競技）開催案内

晩夏の候、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 趣 旨 広く市民各層の参加を得て、スポーツの普及・発展と市民の健康・体力の
保持・増進を図ると共に、明朗にして連帯感あふれた市民生活の向上に
寄与しようとするものです。

2 主 催 足利市 足利市教育委員会 足利市スポーツ協会
(公財) 足利市みどりと文化・スポーツ財団

3 主 管 足利市スポーツ協会卓球部 足利市卓球連盟

4 協 賛 日本卓球株式会社

5 日 時 (1)令和4年9月18日(日) 9時00分 開場、受付
9時30分 開会式

※実施種目

シングルス予選 (カデット)

シングルス決勝 (ジュニア・一般)

ダブルス決勝 (カデット・ジュニア・一般)

(2)令和4年10月16日(日) 10時00分 受付
10時30分 開会式

※本年度は、陸上競技場での総合開会式はありません。

※実施種目

シングルス決勝 (カデット・ホープス)

6 会 場 (1)FUKAI SQUARE GARDEN 足利 (足利市民体育館)

(2)FUKAI SQUARE GARDEN 足利 (足利市民体育館) サブ競技場

7 種 目 ①一般の部
年齢無制限男子単、シニア (40歳以上) 男子単、年齢無制限女子単、
シニア (40歳以上) 女子単、男子複、女子複、混合複の7種目

※一般の部のシングルスへの出場は1種目とします。

※一般の部に出場する選手は②～④には出場できません。

②ジュニア (高校2年生以下) の部

男子単、女子単、男子複、女子複の4種目

③カデット (中学2年生以下) の部

男子単、女子単、男子複、女子複の4種目

④ホープス (小学6年生以下) の部

男子単、女子単の2種目

※同一選手が異なる部への出場はできません。

(例：ジュニア男子単とカデット男子複に出場するなどは不可)

8 試合方法 各種目ともトーナメント方式 (ただし、ホープスの部は予選リーグ・
決勝トーナメント併用方式) 11本5ゲームマッチで試合を行います。
ただし、参加人数によっては変更する場合があります。

- 9 参加資格 ①市内居住者とします。ただし、市外居住者であっても、市内の学校に通学している者や市内の事業所に在籍及び勤務している者、足利市卓球連盟に登録している者については出場を認めます。
- ②年齢は、大会当日(9月18日)の満年齢を基準とします。
- 10 参加料 単 ホープス・カデットの部 300円、ジュニア・一般の部 500円
複 (1組) カデットの部 400円、ジュニア・一般の部 700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
※スポーツ傷害保険料を含みます
※申込み締切り後に棄権した場合でも参加料はいただきます。
- 11 試合球 ニック硬式公認ボール (ホワイト)
- 12 規則 現行の日本卓球ルールを準用します。
- 13 申込締切 **9月7日(水) 必着**
- 14 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
FUKAI SQUARE GARDEN足利(足利市民体育館)内足利市スポーツ協会事務局まで
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
- 15 組合せ 9月10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。
- 16 表彰 各部各種目の優勝者には賞状・メダル・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。
ただし、参加人数によっては変更する場合があります。
- 17 その他 ①大会中における事故等については、応急処置のみを主催者又は主管
競技団体で行い、その後の責任は負いません。
②原則として5人以下の試合は、選手権と認めません。
③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。
④前回優勝者は、大会当日に優勝カップの返還をお願いします。
⑤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。
- 18 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：5 5 2 3 3 2 1

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 キヨテル)

【令和4年度 足利市卓球連盟登録費】 足利市在住・在学・在勤の方は登録無しでも参加可能です。

小学生 (登録料は無料)

中学生 100 円 × 人 = 円

高校生 300 円 × 人 = 円

大学生、社会人
(足利市在住または在勤) 1000 円 × 人 = 円

大学生、社会人
(足利市内に住所、勤務先を有しない方) 2000 円 × 人 = 円

【足利市民総合選手権大会】

シングルス ホープス・カデット 300 円 × 人 = 円

ジュニア・一般 500 円 × 人 = 円

ダブルス カデット 400 円 × 人 = 円

ジュニア・一般 700 円 × 人 = 円

合計 円

注意事項

- ・振込み頂ける方は、9月15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**

令和4年度 卓球大会参加申込書（シングルス用）

申込年月日：令和 年 月 日

大会名	足利市民総合選手権（卓球大会）
-----	-----------------

性別	シングルス
----	-------

チーム名 : _____

種目 : _____ 申込責任者名 : _____

※種目ごとに申込書を作成してください。（連絡先TEL: _____）
 ※成績の順に記入してください。

No.	フリガナ		年齢 (学年)	主な戦績	参加料
	氏	名			
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					

申込用紙が足りない場合は、お手数ですが本紙をコピーして
 申込いただけますよう、よろしくお願いいたします。

合計金額 _____

令和4年度 卓球大会参加申込書（ダブルス用）

申込年月日：令和 年 月 日

大会名	足利市民総合選手権（卓球大会）
-----	-----------------

性別	ダブルス
----	------

チーム名： _____

種目： _____ 申込責任者名： _____

※種目ごとに申込書を作成してください。（連絡先TEL: _____）
 ※成績の順に記入してください。

No.	フリガナ		年齢 (学年)	主な戦績	参加料
	氏名				
1			
			
2			
			
3			
			
4			
			
5			
			
6			
			
7			
			
8			
			

申込用紙が足りない場合は、お手数ですが本紙をコピーして
 申込いただけますよう、よろしくお願いします。

合計金額 _____