

令和4年8月9日

卓球愛好者様

函館卓球協会  
会長 小笠原 勇人

令和4年度 第15回 函館オープンダブルス卓球大会のご案内

- 1 日時 令和4年9月25日(日) 午前9時 開場
- 2 会場 サンリフレ函館
- 3 主催 函館卓球協会
- 4 種目 ダブルス ランク別(A・B・C・D)  
各リーグ5組程度のリーグ戦、5セットマッチ  
(参加人数により3セットマッチになる場合あり)
- 5 参加資格 成人女性・成人男性(今年度末20歳以上)で学生は除く  
日本卓球協会への加盟登録は必要としない
- 6 ルール 現行の日本卓球規則による(40mmプラボール・ホホワイト)
- 7 参加料 1組 1400円
- 8 申込み先 〒041-0801 函館市桔梗町429-4  
函館市立桔梗中学校内 村上 貴則 宛  
080-3294-1481(村上)  
メールアドレス saru2000murakami@gmail.com  
(電話・FAXでの申込みはご遠慮下さい)  
(メールまたは郵送でお願いいたします)  
(メールは受信後返信いたしますので返信がない場合ご連絡下さい)
- 9 申し込み〆切 令和4年9月9日(金) 期日厳守でお願いします
- 10 その他
  - ・試合はユニホーム・短パン・ゼッケン着用で行います
  - ・ランクの申し込みは自己申告制とするが、審査をし、組み合わせ会議にて調整する。
  - ・試合進行によっては途中終了やセット変更もあることをご了承ください。
  - ・コロナ感染症対策として、マスク・手指消毒・検温にご協力ください。
  - ・朝の練習は無しとします。
  - ・健康状態申告書を朝の検温時に集めます。
  - ・チームの代表者は速やかに提出できるようご協力お願いいたします。

チーム名		代表者名	
		連絡先	TEL

	選手名		クラス
1			A・B・C・D
2			A・B・C・D
3			A・B・C・D
4			A・B・C・D
5			A・B・C・D
6			A・B・C・D

クラスに○をつけてください。組み合わせの目安としますが、主催者側で決定することをご了承ください。

## 健康状態申告書 及び 確認書

以下の各項目にご記入の上、当日受付にご提出をお願いいたします。  
所属チームの責任者は、まとめて提出をお願いします。

◎氏名	( 歳)	◎所属名	◎(男・女)
◎自宅住		◎連絡先(携帯等)	
◎体温測定月日(大会当日)	月	日	午前 時 分 ◎(体温 度)

大会開催時に守っていただく項目です。確認と了承の意味で☑印をつけてください。  
記入のない場合、ご協力頂けない場合は参加をお断りいたします。

### 1. 本日より過去7日間において

- 37.5℃以上の発熱・咳・のどの痛み・倦怠感や息苦しさ・味覚や臭覚等の異常症状が無い。
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。
- 政府から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が無い。

### 2. 留意事項

- 体育館内では、競技をしていない時は必ずマスク(不織布が望ましい)を着用する。※予備も持参す。
- こまめな手洗い(30秒以上)と手指消毒を心がける。(自分専用のタオルを使用する)
- 他の参加者との距離は2m以上を確保する。また試合前後の握手はしない。  
タオルは、卓球台にかけない。(タオル・飲物は指示された場所に置く。)
- 大きな声で会話や応援等をしない。試合中、競技者も大きな声出しをしない。
- 飲食は指定された所で周囲の人となるべく距離を取って行う。また、対面を避け、会話を控える。
- ミーティングにおいても、三つの密(密集・密接・密閉)を避ける。
- ゴミの持ち帰りに、協力する。
- 大会参加後2週間以内にコロナウイルスの感染者が発生した時は、所属代表者から函館卓球協会事務局へ速やかに報告する。

**※大会期間中は、大会本部の指示に従って行動し、遵守できない場合は途中退場となる場合があります。**

- 万が一、参加者等を含め感染が発症した場合に備え、この書類を1ヶ月保管いたします。
- また、発症の可能性があった場合、関係機関から要請が求められた時は情報を提供いたします。
- それ以外の目的には使用せず、保存期間終了後はシュレッダー廃棄をいたします。