

令和4年（東京都ジュニア育成事業・卓球大会）

東大和市ジュニア卓球大会

12月25日(日)

会場：東大和市民体育館(第1体育室)

主催 (特非)東大和市スポーツ協会、東京都、

(公財)東京都体育協会

主管 東大和市卓球連盟

標記の大会を下記の通り開催いたします。ご参加の程よろしく申し上げます。

種目 男子シングルス (①Aクラス、②Bクラス、③Cクラス)
女子シングルス (④Aクラス、⑤Bクラス、⑥Cクラス)
※レベルは自己申告となります。
Aクラス (夏の都大会に出られるレベル)
Bクラス (地区予選で敗退するレベル)
Cクラス (初めて試合にでる、地区予選で1～2回戦で負けてしまう)
あくまで目安ですので、上位で挑戦してみたい方は可能です。
※3～4名のリーグ戦(3ゲームマッチ)の後、1位のみトーナメント
※リーグ戦、トーナメントで負けた方は台が空いたら申込試合ができます
※参加人数により種目等変更する場合があります

時間 9時00分～16時00分終了予定
集合・準備・受付9時00分～(開会式9時20分)
※参加者は台等の準備、片付けのご協力をお願いします。

募集定員 ①～⑥合わせて144名ぐらい
参加状況に関しては連盟ホームページにてお知らせします。

応募期間 12月12日(月)まで(定員になり次第締め切ります)

入賞 ベスト4まで

参加資格 東大和市近郊の小学生・中学生 参加費/無料

お問い合わせ 伊藤(電話 090-6047-6117 メール koji@sento-art.com)

注 意 点
・ゼッケン着用
・体育館内は運動中のマスクは不要ですが、それ以外は必ずマスク着用
・体育館は下駄箱がありませんので、シューズを入れる袋をお持ち下さい
・選手、関係者以外の観戦は観覧席にてお願いします
・傷害保険に入っていますが、行き帰り、運動中のケガには十分ご注意ください

申 込 先 以下の項目をメールにてお申込み下さい

E-mail : koji@sento-art.com

1. 学校名又はクラブ名 2. 責任者名 3. 責任者の電話番号 4. 氏名

5. 学年/性別 6. 参加種目番号 (①②③④⑤⑥)

※参加申込書に記入のうえ写真に撮ってメールでお送り頂いても可能です

●申込後2日以内に返信します。返信がない場合はメールが届いていない可能性がありますので、お手数ですが090-6047-6117(伊藤)までお電話下さい

新型コロナウイルス感染拡大予防のため、試合当日に健康状態項目に該当される場合は、残念ですが参加できません。

●健康状態確認項目

- 1 平熱を超える発熱（おおむね 37.5 °C 以上）
- 2 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状
- 3 だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）
- 4 味覚（あじ）や嗅覚（におい）の異常
- 5 体が重く感じる、疲れやすい
- 6 新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触
- 7 同居家族や知人に感染が疑われる人が発生

12月25日(日) ジュニア育成大会 参加申込書

学校名／クラブ名				
申込責任者氏名				
電 話				
参加者名簿 ※上から種目別に 強い順に書いて 下さい。	名前	学年/性別	参加種目番号 (①②③④⑤⑥)	
	例	東大和 一郎	1/男	
	1		/	
	2		/	
	3		/	
	4		/	
	5		/	
	6		/	
	7		/	
	8		/	
	9		/	
	10		/	
	11		/	
12		/		