

令和4年度豊田市冬季団体リーグ卓球大会要項

主催 豊田市卓球協会

- 1 日 時 令和4年12月10日(土) 女子
令和4年12月11日(日) 男子
開場 9:00～ 受付 9:00～ 開会式 9:15～
- 2 会 場 運動公園体育館 豊田市高町東山4-97 0565-45-4855
- 3 対 象 市内在住・在勤・在学の人で今年度協会登録者
- 4 種 目 男・女各団体リーグ戦
- 5 競技方法 (1) 各部(6チーム編成) リーグ戦4S1D
但し最下部についての編成はその限りではない
(2) シングルスとダブルスは兼ねても可
但しシングルス1番2番の選手同士でのダブルスは組めない
(3) チーム編成は4名～6名までとする
- 6 部の決定 (1) リーグ上位2チームは昇格、下位2チームは降格する
下部については、協会で編成を行う
(本年度春季団体リーグの結果を採用する)
(2) 不参加チームについて
イ) 申し込みをしている参加料納入チームは、各部の最下位とみなし
自動的に1ランク降格する
ロ) 申し込みをしていないチームは、自動的に最下位部まで降格する
- 7 参 加 料 4,000円/1チーム
- 8 申込方法 11月18日(金)～11月25日(金) スカイホール豊田
- 9 試合球 日本卓球協会公認ボール ニッタク
- 10 ルール 現行の日本卓球ルールに準ずる ※タイムアウト制は適用しない
メンバー変更は開会式前までとする
- 11 表 彰 各部上位入賞チームに賞状と賞品を授与する
- 12 その他 (1) 競技中の怪我等については応急処置はしますが
その後の責任は負わない
(2) 試合中はゼッケンを着用する(登録したチーム名記入)
(3) 締切日以降の受付は行わない
(4) 問い合わせは事務局 塚本 (090-1274-0978)
三好 (0565-27-2928) まで

【新型コロナウイルス感染症の状況により大会中止及び内容等を変更する場合は別途連絡します】

令和4年度豊田市冬季団体リーグ卓球大会申込書

豊田市卓球協会

申込日 11月18日(金)～11月25日(金) 開催日12月10日(土) 女子
開催日12月11日(日) 男子

※用紙が不足する場合はコピーして使用する

チーム名

代表者氏名

TEL

住 所

注) 該当項目に○で囲む

※申込はフルネームで記入する

		男子			女子			女子	
チーム名				チーム名				チーム名	
1	選手名			1	選手名			1	選手名
2	選手名			2	選手名			2	選手名
3	選手名			3	選手名			3	選手名
4	選手名			4	選手名			4	選手名
5	選手名			5	選手名			5	選手名
6	選手名			6	選手名			6	選手名

		男子 ・ 女子			男子 ・ 女子			男子 ・ 女子	
チーム名				チーム名				チーム名	
1	選手名			1	選手名			1	選手名
2	選手名			2	選手名			2	選手名
3	選手名			3	選手名			3	選手名
4	選手名			4	選手名			4	選手名
5	選手名			5	選手名			5	選手名
6	選手名			6	選手名			6	選手名

※申込書の記載内容は本大会関係業務以外には使用しません。

10

参加料 4,000 円 × チーム = 円

----- き ----- り ----- と ----- り ----- せ ----- ん -----

領 収 書

様

¥

円也

但し令和4年度豊田市冬季団体リーグ卓球大会参加料として上記の通り領収致しました

年 月 日

豊田市卓球協会

チーム責任者 各位

連絡先および健康状態申告書

<冬季団体リーグ卓球大会>

豊田市卓球協会

新型コロナウイルス感染症の感染予防のため、今大会参加にあたって次の情報提供をお願いします。大会当日必ず持参し、受付時に参加者全員分提出して下さい。なお、提出の個人情報の取扱いは十分配慮し、大会14日以降廃棄します。

※大会前2週間における健康状態と感染リスク有無

健康状態	・平熱を超える発熱(おおむね37.5℃以上) ・咳(せき)、喉(のど)の痛みなど風邪の症状 ・だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難) ・臭覚や味覚の異常 ・体が重く感じる、疲れやすい等
感染リスク	・新型コロナウイルス陽性者との濃厚接触の有無 ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる ・大会14日以内に渡航者との濃厚接触がある

チーム名			提出日	12月10日(土) 12月11日(日)	
1	氏 名		男・女	当日 体温	℃
	連絡先	電話番号:			
	◎健康状態: なし・問題あり ◎感染リスク: なし・問題あり				
2	氏 名		男・女	当日 体温	℃
	連絡先	電話番号:			
	◎健康状態: なし・問題あり ◎感染リスク: なし・問題あり				
3	氏 名		男・女	当日 体温	℃
	連絡先	電話番号:			
	◎健康状態: なし・問題あり ◎感染リスク: なし・問題あり				
4	氏 名		男・女	当日 体温	℃
	連絡先	電話番号:			
	◎健康状態: なし・問題あり ◎感染リスク: なし・問題あり				
5	氏 名		男・女	当日 体温	℃
	連絡先	電話番号:			
	◎健康状態: なし・問題あり ◎感染リスク: なし・問題あり				
6	氏 名		男・女	当日 体温	℃
	連絡先	電話番号:			
	◎健康状態: なし・問題あり ◎感染リスク: なし・問題あり				

チーム員一同、記載事項に間違いはありません。

チーム責任者 氏 名: