

# 令和4年度市民選手権卓球大会 I 要項

主催 (公財)豊田市スポーツ協会

豊田市卓球協会

1. 日 時 令和4年6月5日(日)  
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
4. 種 目 男子の部・女子の部 3ダブルス団体戦  
チーム編成は4～6名までとする  
1、2番で同じ人が2回出ることはいできない  
3番は1、2番とは違うペアとする
5. 競技方法 予選リーグ後決勝トーナメント  
但し参加チーム数により試合内容が異なる場合がある
6. 参加料 4,000円/1チーム(登録)  
6,000円/1チーム(未登録者がいる場合)
7. 申込方法 5月13日(金)～5月20日(金) スカイホール豊田
8. 試合球 VICTAS
9. 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
10. 表彰 各種目上位入賞チームに賞状と賞品を授与する
11. 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) 申込はレベルの高い順に記入する  
(3) 締切日以降の受付は行わない  
(4) 試合中はゼッケンを着用する(登録したチーム名記入)  
(5) 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年度市民選手権卓球大会 I 申込書

豊田市卓球協会

※用紙が不足する場合はコピーして使用する

申込日 5月13日(金)～5月20日(金) 開催日 6月5日(日)

チーム名

代表者氏名

TEL

住 所

3 ダブルス団体戦 ※申込はフルネームで記入する (未登録者は氏名の後の未を○で囲む)

男子 ・ 女子		
チーム名		未登録者は未を○で囲む
1	選手名	未
2	選手名	未
3	選手名	未
4	選手名	未
5	選手名	未
6	選手名	未
男子 ・ 女子		
チーム名		未登録者は未を○で囲む
1	選手名	未
2	選手名	未
3	選手名	未
4	選手名	未
5	選手名	未
6	選手名	未

男子 ・ 女子		
チーム名		未登録者は未を○で囲む
1	選手名	未
2	選手名	未
3	選手名	未
4	選手名	未
5	選手名	未
6	選手名	未
男子 ・ 女子		
チーム名		未登録者は未を○で囲む
1	選手名	未
2	選手名	未
3	選手名	未
4	選手名	未
5	選手名	未
6	選手名	未

※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。

参加料 全員登録者 4,000円 × チーム = 円  
未登録者がいる場合 6,000円 × チーム = 円  
合 計 円

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

領 収 書

様 〃 円也

但し令和4年度市民選手権卓球大会 I 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

# 連絡先および健康状態申告書

＜豊田市 市民選手権卓球大会 I＞

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	<ul style="list-style-type: none"> <li>・平熱を超える発熱(おおむね37.5℃以上)</li> <li>・咳(せき)、喉(のど)の痛みなど風邪の症状</li> <li>・だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)</li> <li>・臭覚や味覚の異常</li> <li>・体が重く感じる、疲れやすい等</li> </ul>
感染リスク	<ul style="list-style-type: none"> <li>・新型コロナウイルス陽性者との濃厚接触の有無</li> <li>・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる</li> <li>・大会14日以内に渡航者との濃厚接触がある</li> </ul>

チ ャ ム 名				提出日	6月 5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: