令和４年度秋季卓球大会要項

主催　豊田市卓球協会

１．日　　時　　令和４年１１月６日（日）

開場　9:00～　　受付　9:00～　　開会式　9:15～

２．会　　場　　西部体育館　　豊田市西新町6-143（0565-32-5541）

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　　男子シングルス・女子シングルス

（１）上級・中級・初級・シニアの各部

自己申告ですが協会で調整することがある

＊シニア：60歳以上（今年度内に該当満年齢に達する者）

＊60歳以上の者であっても上、中、初級の部に参加できる

（２）初級、中級の部で前年度当大会で２位までに入賞された方は

同級での申込はできない

（３）参加の少ない部は併合して行うことがある

５．競技方法　　予選リーグ後決勝トーナメント

但し参加人数により試合内容が異なる場合がある

６．参加料　　シングルス　　５００円／１人（登録者）

７．申込方法　　１０月１４日（金）～１０月２１日（金）スカイホール豊田

８．試合球　　日本卓球協会公認ボール　ニッタク

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　　各部上位入賞者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年度秋季卓球大会申込書

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１０月１４日（金）～１０月２１日（金）　開催日１１月６日（日）

チーム名　　代表者氏名　　ＴＥＬ

住　　所

シングルス　※申込はレベルの高い順にフルネームで記入する

※各部の申告は正しく記入する（但し申告通りになるとは限らない）

※申告は申告欄に上級は「上」、中級は「中」、初級は「初」、シニアは「シ」と記入する

	性別	申告	氏　　名		性別	申告	氏　　名		性別	申告	氏　　名
1				1				1			
2				2				2			
3				3				3			
4				4				4			
5				5				5			
6				6				6			
7				7				7			
8				8				8			
9				9				9			
１０				１０				１０			
１１				１１				１１			
１２				１２				１２			
１３				１３				１３			
１４				１４				１４			
１５				１５				１５			

※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　　シングルス　　500 円　×　　＝　　円

合計　　円

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

領　　収　　書

様　　¥　　円也

但し令和４年度秋季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

＜秋季卓球大会＞

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	11月　6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:

各 位

連絡先および健康状態申告書

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。大会当日に必ず受付に提出して下さい。なお、提出いただいた個人情報の取扱いには十分配慮し、大会14日以降廃棄します。

大会名		提出日	
氏　名		年齢・学年	
所　属		性　別	男 ・ 女
連絡先		大会当日体温	℃

大会前2週間における健康状態と感染リスクの有無のご記入をお願いします。

・平熱を超える発熱（37．5℃以上）	□ なし	□ あり
・咳（せき）喉（のど）の痛みなど風邪の症状	□ なし	□ あり
・だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）	□ なし	□ あり
・臭覚や味覚の異常	□ なし	□ あり
・体が重く感じる、疲れやすい等	□ なし	□ あり
・新型コロナウイルス陽性者との濃厚接触	□ なし	□ あり
・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	□ なし	□ あり
・大会14日以内に渡航者との濃厚接触がある	□ なし	□ あり