

第21回 ニッタク杯 川崎オープンラージボール卓球大会

掲記の大会参加にあたり、下記要項と、別紙の『大会申込にあたっての留意事項』を熟読し、同意の上 申込みをお願いいたします。

記

- 1 日 時 2023年9月9日(土) 9時 受付 9時30分 開会(予定)
- 2 会 場 川崎市 麻生スポーツセンター ※男女共
川崎市麻生区上麻生3-6-1 TEL 044(951)1234
- 3 主 催 川崎卓球協会
- 4 主 管 川崎卓球協会ラージ部
- 5 後 援 川崎市 (公財)川崎市スポーツ協会
- 6 協 賛 日本卓球株式会社
- 7 種 目 1)混合ダブルス
①119歳以下の部 ②120歳以上の部 ③130歳以上の部
④140歳以上の部 ⑤150歳以上の部 ⑥160歳以上の部
2)男子シングルス
⑦39歳以下の部 ⑧40歳～59歳の部 ⑨60歳以上の部
⑩70歳以上の部 ⑪80歳以上の部
2)女子シングルス
⑫39歳以下の部 ⑬40歳～59歳の部 ⑭60歳以上の部
⑮70歳以上の部 ⑯80歳以上の部
※各種目とも、参加者数により種目を変更(統合)の場合あり
※年齢は、2024年4月1日迄の当該年齢
- 8 競技方法 1)各種目とも、3～4組(名)の予選リーグ戦後、決勝トーナメントを行う。
※参加者数により変更の場合あり
2)当日は、混合ダブルスより試合を行う。
※男子・女子シングルスのみに出場の選手は、11時～受付開始
- 9 参加資格 全ての地域の、ラージボール卓球愛好者。 ※オープン戦
- 10 ルール 1)現行の日本卓球ルールによる。 ※タイムアウト制は適用しない
2)ニッタク社製 公認ラージボール球を使用。
3)必ず登録チームのゼッケンを着用。
- 11 表彰 各種目3位まで。
※参加者数により表彰枠が変更の場合あり
- 12 参加料 1)混合ダブルス 2,000円/1組 2)シングルス 1,000円/1人
○参加料は、下記ゆうちょ銀行口座に振り込みをお願いします。
【口座No.】00280-7-102553 【加入者名】八山 ヨウ子
- 13 申込先 〒213-0002 川崎市高津区二子 1-5-8 八山 ヨウ子 宛
- 14 申込締切 8月9日 必着
※締切後の申込は一切受け付けない
- 15 注意事項 1)会場へのアクセスは、公共交通機関をご利用ください。
2)1日傷害保険に加入しますが、それ以上の場合は協会として責任を負えません。
- 16 問合せ先 川崎卓球協会ラージ部 山際 健一 Tel:080-1194-5364

※大会中止、内容変更等が生じた場合は、別途ホームページ上でお知らせいたします

大会参加者 各位

大会参加申込にあたっての留意事項

平素より、川崎卓球協会の事業に対して、ご理解、ご協力を頂き誠にありがとうございます。未だコロナ禍での生活が余儀なくされる中、大会においても、当面の間「感染防止」に努めることを第一に考え、下記に示す事項をお守りいただけますようお願い申し上げます。

1. 大会前7日間以内に以下の事項に該当する方は、参加をお見合わせください。
 - 体調がよくない場合(例:倦怠感・発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合)
 - 同居家族や身近な知人に新型コロナウイルス感染が疑われる方がいる場合
 - 政府から入国制限、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ある場合
2. 各自マスクを持参して下さい。(競技中以外はマスクを着用すること)
3. こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒をお願いいたします。
※できれば、各自においても、消毒用のアルコール等をご持参ください。
4. 他の参加者、役員、スタッフ等との距離の確保に努めてください。(できるだけ2m以上。障害者の誘導や介助を行う場合は除きます)
5. 大きな声での会話、応援等は避けてください。
6. 感染防止のために主催者が決めたその他の措置をお守り頂き、大会役員の指示には従ってください。
7. 大会終了後2日間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告してください。

連絡先:川崎卓球協会事務局 電話番号 070-6464-8798

8. 以上の事項に同意した参加選手、監督、コーチ、引率者、及び9.に該当する方は、当日受付で別紙の、「大会参加者健康状態申告書」を、一人ひとり大会当日に提出してください。提出が無い場合は大会に参加できません(入館できません)。
9. 障害者選手の介助、保護者が必要な選手等に関しましては引率者の入館を認めますが、必ず事前に事務局までお知らせください。

※応援の方は入館できません。※大会中止、内容変更等が生じた場合は、別途ご連絡いたします。

以上

大会参加者健康状態申告書

年 月 日

大会参加者各位(一般の部)

連絡先および健康状態申告のお願い

新型コロナウイルスの流行予防のため今大会参加にあたって以下の情報提供をお願い致します。ご記入の上、各自で大会当日持参し、受付にご提出下さい。尚、提出された個人情報の取扱には十分配慮いたします。

氏名	チーム名	
(大会参加区分 ○をつける)	選手・引率者	
年齢	代	
住所		
連絡先(電話番号)		
大会当日の体温	℃	
大会前7日間における以下の事項の有無		
平熱を超える発熱(おおむね 37度5分以上)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
倦怠(けんたい)感(だるさ・体が重い・疲れやすいなど)、呼吸困難(息苦しきなど)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
政府から入国制限、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	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし

注意:大会に参加される選手・引率者は、必ず一人ひとり、この申告書を
受付けで提出してください。提出されない場合は大会に参加(入館)でき
ません。

※人数分をコピーして使用してください

**第21回
ニッタク杯 川崎オープンラージボール卓球大会**

申込書

開催日 : 2023年9月9日

申込締切 : 8月9日

団体名 : _____

住所 : _____

責任者氏名 : _____

電話番号 : _____

- | | | | | |
|------------|-----------|--------------|-----------|-----------|
| 1) 混合ダブルス | ①119歳以下の部 | ②120歳以上の部 | ③130歳以上の部 | ④140歳以上の部 |
| | ⑤150歳以上の部 | ⑥160歳以上の部 | | |
| 2) 男子シングルス | ⑦39歳以下の部 | ⑧40歳～59歳以上の部 | ⑨60歳以上の部 | |
| | ⑩70歳以上の部 | ⑪80歳以上の部 | | |
| 3) 女子シングルス | ⑫39歳以下の部 | ⑬40歳～59歳以上の部 | ⑭60歳以上の部 | |
| | ⑮70歳以上の部 | ⑯80歳以上の部 | | |

※年齢は、2024年4月1日迄の当該年齢。

【混合ダブルス】

【シングルス】

No	種目	氏名	年齢	性別	所属	No	種目	氏名	年齢	性別	所属
1						1					
						2					
2						3					
						4					
3						5					
						6					
4						7					
						8					
5						9					
						10					
6						11					
						12					
7						13					
						14					
8						15					
						16					
9						17					
						18					
10						19					
						20					

※種目欄には種目の番号を記入してください。

※手書きの場合は楷書でお願いいたします。

【参加料明細】	●ダブルス	組	×	2,000	円	=		円
	●シングルス	名	×	1,000	円	=		円

※不足分はコピー願います。

参加料合計 : _____ 円