

12 新居浜市長杯卓球大会(一般の部)

- 1 日 時 令和2年12月20日(日) 午前8時00分 開場
- 2 場 所 新居浜市民体育館 メインフロア・体育室
- 3 種 目 (参加資格) **県内選手・チームのみ**
＜団体＞
 - ① 男子団体 (各団体2チーム以内)
 - ② 女子団体 (各団体2チーム以内)＜個人＞
 - ③ 男子A (一般登録選手および大学生・高校生, 希望者)
 - ④ 男子B (中学校3年生とシニアおよび未登録選手) ※高校生の出場も可
 - ⑤ 女子 ※女子個人は参加人数によって試合形式を変更する場合があります。
- 4 使用球 JTTA公認プラスチック球; VICTAS 40mmホワイト 3スター
- 5 参加料 ＜個人＞1人700円 ＜団体＞1組4,000円
- 6 申込期限 **令和2年11月26日(木)**
- 7 申込先 〒792-0034愛媛県新居浜市滝の宮町1-31
新居浜卓球協会 会長 高砂 純一
TEL・FAXとも 0897-32-1166 <FAXでの申込可>
- 8 表彰
 - (1) 団体戦 優勝チームは優勝カップとトロフィー、3位まで賞状と賞品
 - (2) 個人戦 優勝者にはトロフィー、3位まで賞状と賞品、8位まで賞品
- 9 備考
 - (1) 令和2年度日本卓球協会ルールに従い進行します。なお、審判は初め相互審判で行い、2試合目からは敗者審判で行いタイムアウト制は適用しません。
 - (2) 団体戦は**5シングルス**でチームを編成し、3点先取で進行します。
 - (3) **個人戦の男子種目へ女子選手がエントリーすることはできませんので、**申し込みの際に気をつけてください。
 - (4) **本年度より、男子団体に男子選手に交じって女子選手のエントリーを認めます。**女子選手のみ男子団体へのエントリーはできません
 - (5) 個人戦につきましては、待機システムをとり進行します。
 - (6) 個人戦は**強い順に申込書に記載**ください。また、主な戦績を記載ください。
 - (7) 第一試合につき相互審判、その後は敗者審判で進行をお願いします。
 - (8) ラバー装着は館外ベランダで行ってください。
 - (9) 本大会に伴う事故や疾病については、大会事務局は責任を負いかねますので、ご留意ください。
 - (10) 会場はゴミの持ち込み厳禁です。ペットボトルや缶、弁当殻など持ち込んだ私有物はすべてお持ち帰りください。
 - (11) 当日、団体戦の選手変更は認めますが、個人戦の選手変更、飛び入り出場は一切受け付けいたしません。
 - (12) 参加申込の際、**別紙【健康状態申告書】を当日受付時に提出**をお願いします。

卓球大会参加申込書

大会名 **新居浜市長杯卓球大会（一般の部/団体）12月20日（日）**

提出日 年 月 日

チーム名		責任者名	
【連絡先住所】	〒		
【連絡先電話】			

参加料 ※大会当日に お支払下さい	種目	単価（チーム）	チーム数	合計
	団体戦	4,000		

①

チーム名		姓	名	年齢・学年
男子 ・ 女子	監督			
	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
	6			
主な戦績				

②

チーム名		姓	名	年齢・学年
男子 ・ 女子	監督			
	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
	6			
主な戦績				

③

チーム名		姓	名	年齢・学年
男子 ・ 女子	監督			
	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
	6			
主な戦績				

④

チーム名		姓	名	年齢・学年
男子 ・ 女子	監督			
	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
	6			
主な戦績				

※実力順に記載してください。 ※枠が不足する場合は枠・シートを適宜増やしてください。

卓球大会参加申込書

大会名 新居浜市長杯卓球大会（一般の部/個人）12月20日（日）

提出日 年 月 日

チーム名 責任者

【連絡先住所】 〒

【連絡先電話】

参加料 ※大会当日にお支払願います。	種 目	単価（個人）	人数	合計金額
	個人戦	700		

（個人）

No.	男子A・B	姓	名	年齢・学年	No.	女子	姓	名	年齢・学年
例	男子 (A) B	新居浜	太郎	25	例	女子	新居浜	花子	16
1	男子 A・B				1	女子			
2	男子 A・B				2	女子			
3	男子 A・B				3	女子			
4	男子 A・B				4	女子			
5	男子 A・B				5	女子			
6	男子 A・B				6	女子			
7	男子 A・B				7	女子			
8	男子 A・B				8	女子			
9	男子 A・B				9	女子			
10	男子 A・B				10	女子			

※上記は**実力順**に記載してください。※枠が不足する場合は枠・シートを適宜増やしてください。

(別紙2)

2020年 月 日

参加者各位

連絡先および健康状態申告のお願い

新居浜卓球協会

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、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 :			
年齢 :			
住所 :			
連絡先 (電話番号) :			
所属名 (チーム名) :			
大会当日の体温 () °C			
大会前2週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37.5度以上)	<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
	だるさ (倦怠感)、息苦しさ (呼吸困難)	<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
	体が重く感じる、疲れやすい等	<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者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
	過去14日以内に政府から入国制限、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

※上記【あり】へを付けた方は大会への参加は不可とさせていただきます。

※申し訳ありませんが、コピーしてご提出ください。