

VICTAS 杯都筑区会員大会男女別団体戦案内

会員の皆様には益々ご健勝でご活躍のことと存じます。当協会では、大会会場の都筑スポーツセンター利用制限内(コロナ拡散防止の為)での大会を企画しここにご案内申し上げます。
当日は(株)VICTAS との協賛で全員に参加賞を用意し皆様のご参加をお待ちしています。

1. 日 時：2023 年 4 月 23 日(日)

マスク着用について

- ・試合中のマスクは必ずしも必要とはしないこととします。
- ・試合待ち、審判中、練習中は常にマスクを着用してください。またマスクはできるだけ不織布マスクをお願いします。

2. 時 間：午前 9 時受付～9 時 30 分開会式 男女とも上記時刻から行ないます。

昼食について

昼食は黙食で **15 分程度で終えるような軽食**をご用意下さい。
(コロナ拡散防止の為)

3. 会 場：横浜市都筑スポーツセンター
4. 主 催：都筑区卓球協会
5. 協 賛：(株)VICTAS
6. 後 援：都筑区体育協会
7. 参加資格：都筑区卓球協会登録会員
8. 競技種目：男女別団体戦 2 シングルス 1 ダブルス 5 ゲームマッチ

(1) オーダー順序

1 番(ダブルス)	2 番(シングルス)	3 番(シングルス)
A・B	C	D
予選リーグは 3 番まで実施し成績に考慮されます。		

1 チーム 4 人

(2) 競技方式

予選リーグを 3～4 チームで行ない、上位・下位トーナメントを行なう。但し、参加チーム数によっては変更する場合があります。

(3) 出場クラス

直近の大会成績を参考に協会にて編成します。

(4) 複数チームでの出場について

登録チーム数を超えてのチーム数での出場チームはできません。

9. 入 賞：各クラスの優勝・準優勝・下位 1 位

10. 参加費：4,000 円／1 チーム

裏面へ続く

- 1 1. 申込方法：別添の申込書に記載し郵送又はFAXで申し込んで下さい。

郵送先：〒224-0021 横浜市都筑区北山田6-17-8 阿部綾子宛

FAX：045-593-9904

申込期間：3月13日(月)～3月24日(金) 締め切り日厳守

FAX受付時間：午前8時～午後9時

- 1 2. 参加費振込み期間：参加費は3月13日(月)～3月24日(金) 締め切り日厳守

振込用紙の通信欄にチーム名、責任者(TEL)を記入して下記に振り込んで下さい。

口座番号：00230-2-30126

加入者名：都筑区卓球協会事務局

(振込み費用について)

振込み費用は、貴チームでご負担下さい。以前の振込用紙(加入者負担)は使用しないで下さい。使用した場合には、後日請求させていただきます。

- 1 3. 都筑スポーツセンター駐車場事前予約について

都筑スポーツセンター駐車場事前予約について

以下の注意事項を確認の上、別添の駐車場利用申込書で、大会参加申込書と同時に、当協会事務局に手続きをして下さい。大会当日は、駐車許可証が無いと同スポーツセンター駐車場を利用することはできません。皆様のご協力をお願いします。

- ・ 出場チーム 1チームにつき1台の駐車場利用可
- ・ 申込期間内で、先着70台まで
- ・ 大会前に駐車許可証を連絡責任者宛てに郵送します。
- ・ 大会当日、駐車場入庫時、車外から見える位置に駐車許可証を置いて下さい。

- 1 4. 問合せ先：都筑区卓球協会事務局 TEL・FAX 045-593-9904 阿部

- 1 5. 注意事項

(1) 新型コロナウイルス拡散防止の為、シャワー室、喫煙所、休憩スペースは使用できません。

これらの制限以外にも、都筑スポーツセンター及び当協会スタッフの指示に従って下さい。

(2) 参加者全員、1日傷害保険に加入しますが、それ以上の責任は負いません。

(3) ゼッケンは必ず着用して下さい。

(4) 今大会で取得した氏名、チーム名を大会結果として、当協会ホームページに掲載する場合があります。

VICTAS 杯都筑区会員大会男女別団体戦参加申込書

申込日：2023 年 3 月 日

チーム名			男女別 (レ点)	☐ 男子 ☐ 女子
出場選手	氏 名		氏 名	
連絡 責任者	氏 名			携帯・TEL () FAX ()
	住 所	〒 -		
備 考				

チーム名			男女別 (レ点)	☐ 男子 ☐ 女子
出場選手	氏 名		氏 名	
備 考				

チーム名			男女別 (レ点)	☐ 男子 ☐ 女子
出場選手	氏 名		氏 名	
備 考				

チーム名			男女別 (レ点)	☐ 男子 ☐ 女子
出場選手	氏 名		氏 名	
備 考				

都筑区卓球協会事務局宛て

FAX : 045-593-9904

VICTAS 杯都筑区会員大会男女別団体戦 都筑スポーツセンター駐車場利用申込書

申込日：2023年3月 日

チーム名			
連絡 責任者	氏名		携帯・TEL () FAX ()
	住所	〒 —	

駐車場利用希望数(レ点と台数記入)

☐普通車()台 ☐軽()台 合計()台

注)駐車場利用希望数は出場チーム数を超えての申込みはできません。

内訳

運転者氏名	普通・軽 (レ点)	車両 NO. (数字のみ)	乗車予定 人数	運転者 電話番号	事務局 チェック
	☐ 普通 ☐ 軽		人		
	☐ 普通 ☐ 軽		人		
	☐ 普通 ☐ 軽		人		
	☐ 普通 ☐ 軽		人		
	☐ 普通 ☐ 軽		人		

会員各位

令和 年 月 日

連絡先及び健康状態申告書

都筑区卓球協会

新型コロナウイルス感染症拡大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いたします。ご記入の上大会当日持参し、受付にご提出ください。なお、提出された個人情報の取扱いには十分配慮いたします。

氏名	年齢	チーム名
大会当日の体温 ℃		
住所		
連絡先（電話番号）		
大会前 7 日間における以下の事項の有無		
1	平熱を超える発熱（おおむね 37.5℃以上）	☐ あり ☐ なし
2	咳、のどの痛みなどの風邪症状	☐ あり ☐ なし
3	倦怠感（だるさ・体が重い・疲れやすさなど）、呼吸困難（息苦しさなど）	☐ あり ☐ なし
4	嗅覚や味覚の異常	☐ あり ☐ なし
5	新型コロナウイルス感染症陽性とされたかたとの濃厚接触	☐ あり ☐ なし
6	家族や身近なかたに感染が疑われるかたが発生	☐ あり ☐ なし
7	政府からの入国制限、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	☐ あり ☐ なし

会員各位

令和 年 月 日

連絡先及び健康状態申告書

都筑区卓球協会

新型コロナウイルス感染症拡大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いたします。ご記入の上大会当日持参し、受付にご提出ください。なお、提出された個人情報の取扱いには十分配慮いたします。

氏名	年齢	チーム名
大会当日の体温 ℃		
住所		
連絡先（電話番号）		
大会前 7 日間における以下の事項の有無		
1	平熱を超える発熱（おおむね 37.5℃以上）	☐ あり ☐ なし
2	咳、のどの痛みなどの風邪症状	☐ あり ☐ なし
3	倦怠感（だるさ・体が重い・疲れやすさなど）、呼吸困難（息苦しさなど）	☐ あり ☐ なし
4	嗅覚や味覚の異常	☐ あり ☐ なし
5	新型コロナウイルス感染症陽性とされたかたとの濃厚接触	☐ あり ☐ なし
6	同居家族や身近な知人に感染が疑われるかたが発生	☐ あり ☐ なし
7	政府からの入国制限、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	☐ あり ☐ なし