

2023年度 川崎オープン団体卓球大会

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4月15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
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 後 援 川崎市 (公財)川崎市スポーツ協会
- 5 種 目 ①男子Aランク ②男子Bランク ③男子Cランク
④女子Aランク ⑤女子Bランク ⑥女子Cランク
※参加チームのランクは自己申告ですが、組合せ時に調整する場合あり
目安は団体強化リーグにおいて、Aランク1・2部相当 Bランク3・4部相当 Cランク5・6部相当
※申込数により種目を統合する場合あり
- 6 試 合 方 法 1)3名による、1番・シングルス 2番・ダブルス 3番・シングルス の団体戦。
※1番に出場した選手はダブルス及び3番には出れない
※事情により2名の場合は1番を不戦敗とする
2)3～4チームによる予選リーグ戦の後に、1位のチームが決勝トーナメントへ進む。
※参加者数により変更する場合あり
3)11本5ゲームスマッチにより3点先取法で勝敗を決定。
- 7 参 加 資 格 すべての地域の卓球愛好者によるオープン戦。
※混成チームを認める
- 8 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)日本卓球協会公認硬式球を使用。
3)必ず申込時のチーム名のゼッケンを着用。
4)当日のメンバー変更は認めない。
- 9 表 彰 各種目3位まで
※参加チーム数により変更の場合あり
- 10 参 加 料 3,000円/1チーム
下記の、ゆうちょ銀行口座 に振り込んで下さい。(大会用)
○ゆうちょ銀行 から振り込む場合
【口座No.】00290-4-103122 【加入者名】川崎卓球協会
○他金融機関 から振り込む場合
【店名(店番)】〇二九(ゼロニキュウ)店 (029)
【預金種類】当座 【口座番号】0103122
※振込票には、必ずチーム名と大会名も記入して下さい。
※振込先を間違わないようにしてください。
- 11 申 込 方 法 申込書を、郵送か、E-mailに添付でお願いします。
1)郵送 〒210-0831 川崎市川崎区観音1-14-18 池上 文子 宛
2)E-mail kawasaki2021tta@gmail.com
※件名には必ず用件を入力のこと 例:川崎オープン団体卓球大会申込み ○〇クラブ
- 12 受 付 期 間 3月8日～3月22日 必着 ※締切後の申込は一切受け付けない
- 13 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。
- 14 問 合 せ 1)E-mail kawasaki2021tta@gmail.com
※件名には必ず要件を入力のこと 例:〇〇大会の〇〇に関して 等
2)Tel 080-5446-8102 池上 文子

※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

重要

2023年 2月 7日
川崎卓球協会

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)	☐ あり ☐ なし
咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状	☐ あり ☐ 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(息苦しさなど)	☐ あり ☐ なし
嗅覚や味覚の異常	☐ あり ☐ 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	☐ あり ☐ なし
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生	☐ あり ☐ 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	☐ あり ☐ 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

**2023年度
川崎オープン団体卓球大会**

申込書

開催日 : 2023年4月15日

受付期間 : 3月8日 ~ 3月22日

【種目】 ①男子Aランク ②男子Bランク ③男子Cランク
 ④女子Aランク ⑤女子Bランク ⑥女子Cランク

※チーム名		
種目		
No.	氏	名
1		
2		
3		

※チーム名		
種目		
No.	氏	名
1		
2		
3		

※チーム名		
種目		
No.	氏	名
1		
2		
3		

※チーム名		
種目		
No.	氏	名
1		
2		
3		

※チーム名		
種目		
No.	氏	名
1		
2		
3		

※チーム名		
種目		
No.	氏	名
1		
2		
3		

※協会登録以外のチームは、チーム名欄に 例:〇〇クラブ(在住or在勤) のように記入ください。
※手書きの場合は楷書でお願いいたします。

【参加料明細】 チーム × 3,000 円 = 円

上記選手の参加を申し込みます。 チーム名

年 月 日

申込者

住所

電話番号

※不足分はコピー願います。