

令和4年6月吉日

学校長 殿  
卓球部顧問 殿

神奈川県中郡卓球協会会長 小野寺 正紀  
〔公印省略〕

## 第23回 西湘オープン卓球大会（高校生団体の部）について

表題の件について下記の通り開催いたしますので、貴校代表選手の派遣方、よろしくお願い申し上げます。

日 時 令和4年7月28日（木）9：00～  
会 場 ひらつかサン・ライフアリーナ（平塚市中堂246-1）  
主 催 神奈川県中郡卓球協会  
共 催 西相地区高体連卓球専門部  
協 賛 日本卓球株式会社  
種 目 団体戦  
使 用 球 公認プラスチック球：ニッタク40mmホワイト  
試 合 方 法 4シングルス1ダブルス方式で、  
1：S 2：S 3：S 4：S 5：D の順で試合を行います。  
1番と2番に出場する選手同士でダブルスを組むことはできません。  
シングルスへの出場は1回のみ。3名ときは1番を棄権とします。  
※3～4チームによる予選リーグ戦（3ゲームズマッチ、3点先取）  
リーグ戦後、同位トーナメント（5ゲームズマッチ、3点先取）  
※予選2位、3位以下トーナメントは、途中でも時間で終了とします。  
※大会の進行状況により事前に連絡をし、4台進行によるシングルスのみを  
行い、4シングルスのゲーム数でチームの勝敗を決定する場合があります。

参加資格等

- ・中学生、高校生（1、2年生）、（原則、高校3年生は参加できません。）
- ・学校名での参加をお願いします。クラブチーム等での参加はできません。
- ・複数チーム参加の場合には、上位よりA、B、C…としてください。
- ・ユニフォームは同じ物でなくても出場できます。

・当日、別紙1「大会参加者健康状態申告書」を団体代表者に提出して頂ける方  
・当日、別紙2「試合当日の施設利用者名簿」を大会本部に提出して頂ける団体  
・試合時以外はマスクを着用し、声援は拍手のみを守って頂ける方  
・友好的な態度で試合に臨むことができ、審判をしていただける方  
・試合結果を中郡卓球協会HPに掲載してもかまわない団体の方

参 加 料 1チーム 3,000円  
（参加料は当日で結構です。申込書のみ送ってください。）

申 込 先 メールのみ受付 ttm3ttm3@yahoo.co.jp まで  
（メールの件名には、学校名をつけてください。）  
TEL 080-6613-7593（伊藤 努）  
※申込みは男女合計80チーム程度で締め切らせていただきます。

締 め 切 り 令和4年7月7日（木）

第23回 西湘オープン卓球大会（高校生団体の部）参加申込書

男子団体 A

|   | 氏名 | 学年 |
|---|----|----|
| 1 |    |    |
| 2 |    |    |
| 3 |    |    |
| 4 |    |    |
|   |    |    |
|   |    |    |

女子団体 A

|   | 氏名 | 学年 |
|---|----|----|
| 1 |    |    |
| 2 |    |    |
| 3 |    |    |
| 4 |    |    |
|   |    |    |
|   |    |    |

男子団体 B

|   | 氏名 | 学年 |
|---|----|----|
| 1 |    |    |
| 2 |    |    |
| 3 |    |    |
| 4 |    |    |
|   |    |    |
|   |    |    |

女子団体 B

|   | 氏名 | 学年 |
|---|----|----|
| 1 |    |    |
| 2 |    |    |
| 3 |    |    |
| 4 |    |    |
|   |    |    |
|   |    |    |

上記の者は本校の生徒であることを認め、この卓球大会に参加申し込みを致します。

3チーム以上参加の場合は、2枚目・3枚目をお使い下さい。

申込みチーム数

男子

チーム

女子

チーム

令和4年

月 日

学校名

学校長名

顧問氏名

印

印

第23回 西湘オープン卓球大会（高校生団体の部）参加申込書

( )子団体 ( )

|   | 氏 名 | 学年 |
|---|-----|----|
| 1 |     |    |
| 2 |     |    |
| 3 |     |    |
| 4 |     |    |
|   |     |    |
|   |     |    |

( )子団体 ( )

|   | 氏 名 | 学年 |
|---|-----|----|
| 1 |     |    |
| 2 |     |    |
| 3 |     |    |
| 4 |     |    |
|   |     |    |
|   |     |    |

( )子団体 ( )

|   | 氏 名 | 学年 |
|---|-----|----|
| 1 |     |    |
| 2 |     |    |
| 3 |     |    |
| 4 |     |    |
|   |     |    |
|   |     |    |

( )子団体 ( )

|   | 氏 名 | 学年 |
|---|-----|----|
| 1 |     |    |
| 2 |     |    |
| 3 |     |    |
| 4 |     |    |
|   |     |    |
|   |     |    |

令和 4 年 6 月 吉日

## 大会参加者健康状態申告書

神奈川県中郡卓球協会

会長 小野寺 正紀

大会参加者各位

## 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次のことをお願いいたします。  
参加者・付き添い者の一人ひとりがこの「大会参加者健康状態申告書」を当日団体代表者に提出してください。

代表者は、その申告書に基づき、別紙 2「試合当日の施設利用者名簿」に記入後、大会受付時に提出して下さい。

代表者は体温以外の箇所を前もって記入しておいて下さい。

氏名 \_\_\_\_\_ 住所 \_\_\_\_\_  
連絡先 \_\_\_\_\_

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度5 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 |

あり にチェックのある方は大会に参加できません。

※人数分をコピーして使用してください

## 試合当日の施設利用者名簿

引率等で会場に来られる方も含め、すべての方について本紙に記入して下さい。

参加者から回収した別紙1をご確認の上、本紙（別紙2）のみを大会本部に提出して下さい。

後日、発熱した場合は、発熱者は責任者へ連絡をし、責任者から主催者まで報告をお願いします。

なお、この名簿は試合2週間後までに参加者全員に異常がなければ廃棄いたします。

団体名

責任者名

電話

当日自宅で測定した結果を責任者の方が聞き取り、平熱の方は体温の箇所に○印をつけて下さい

|    | 氏名 | 体温 |    | 氏名 | 体温 |
|----|----|----|----|----|----|
| 1  |    |    | 21 |    |    |
| 2  |    |    | 22 |    |    |
| 3  |    |    | 23 |    |    |
| 4  |    |    | 24 |    |    |
| 5  |    |    | 25 |    |    |
| 6  |    |    | 26 |    |    |
| 7  |    |    | 27 |    |    |
| 8  |    |    | 28 |    |    |
| 9  |    |    | 29 |    |    |
| 10 |    |    | 30 |    |    |
| 11 |    |    | 31 |    |    |
| 12 |    |    | 32 |    |    |
| 13 |    |    | 33 |    |    |
| 14 |    |    | 34 |    |    |
| 15 |    |    | 35 |    |    |
| 16 |    |    | 36 |    |    |
| 17 |    |    | 37 |    |    |
| 18 |    |    | 38 |    |    |
| 19 |    |    | 39 |    |    |
| 20 |    |    | 40 |    |    |