

令和4年6月吉日

卓球愛好者各位

神奈川県中郡卓球協会会長 小野寺 正紀

(公印省略)

2022年度 西湘オープン 中学生団体戦の部 要項

- 1.日 時 令和4年8月23日(火)
- 2.会 場 ひらつかサン・ライフアリーナ 9時集合, 9時30分 開会式
- 3.主 催 神奈川県中郡卓球協会
- 4.後 援 株式会社VICTAS
- 5.参加資格及び来場資格
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
- 6.試合方式 中学生男子・女子団体戦の部 4S1W(6人編成S、S、W、S、S)
5人は1番棄権, 4人は1, 2番棄権, 3人は1, 3番棄権
午前 3, 4チームで予選リーグ戦
午後 順位別・決勝トーナメントの予定
- 7.試合球 VICTAS40mmプラスチックボール
- 8.参加料 1チーム 3,000円 返金されていない参加料の利用可
チーム編成は、同一中学校の1, 2年生とします
複数チーム参加のチームは、強い順にA,B,Cとして下さい
- 9.申込締切 令和4年8月12日(金)
なお、参加料は当日で結構です。申込書だけ送って下さい。
- 10.申込先 メールのみ受付 ttm3ttm3@yahoo.co.jpまで
☎080-6613-7593(伊藤努)
- 11.その他 前回優勝チームの方はトロフィーの返還をお願いします。
2019年度男子団体戦優勝 神奈川県小田原市立鴨宮中学校
女子団体戦優勝 神奈川県厚木市立藤塚中学校

中学生男子団体戦の部 申込書

団体名		TEL
責任者名		住所 <small>〒</small>

	A		B		C
1		1		1	
2		2		2	
3		3		3	
4		4		4	
5		5		5	
6		6		6	
7		7		7	
8		8		8	

	D		E		F
1		1		1	
2		2		2	
3		3		3	
4		4		4	
5		5		5	
6		6		6	
7		7		7	
8		8		8	

参加料 3,000 円 × = 円

代表者 上記大会に参加することを認めます。

中学生女子団体戦の部 申込書

団体名		TEL
責任者名	住所	〒

		A			B			C
1		1		1		1		
2		2		2		2		
3		3		3		3		
4		4		4		4		
5		5		5		5		
6		6		6		6		
7		7		7		7		
8		8		8		8		

		D			E			F
1		1		1		1		
2		2		2		2		
3		3		3		3		
4		4		4		4		
5		5		5		5		
6		6		6		6		
7		7		7		7		
8		8		8		8		

参加料 3,000 円 × = 円

代表者 上記大会に参加することを認めます。

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			24		
2			25		
3			26		
4			27		
5			28		
6			29		
7			30		
8			31		
9			32		
10			33		
11			34		
12			35		
13			36		
14			37		
15			38		
16			39		
17			40		
18			41		
19			42		
20			43		
21			44		
22			45		
23			46		