

関係各位

令和5年1月吉日

旭川卓球協会 指導部

事務局 0166-51-2255

小学生オープン卓球旭川大会のご案内

1. 日 時 令和5年3月11日(土)
8時開館 9時開始式 16時30分終了予定
2. 会 場 鷹栖町総合体育館
〒071-1202 鷹栖町南2条4丁目1-2 TEL 0166-87-4291
3. 主 催 旭川卓球協会
4. 種 目 男女別 シングルス 3年生以下の部 4年生以上の部
男女別 ダブルス 年齢制限なし 他チームとの組み合わせ可
5. 試合方法
【1】試合は5ゲームマッチ。(但し参加人数によって変更の場合あり)
【2】審判は試合の無い選手で行う。試合結果の記入もお願いします。
【3】試合前の練習は3球までとします。
【4】ゲーム間のアドバイスは30秒以内でお願いします。
【5】試合は予選リーグ、決勝トーナメント方式。
6. 参加資格 道内の卓球クラブチームに所属する小学生以下の男女。
7. 参加料 シングルス 400円 ダブルス 700円
当日、進行席にご持参下さい。
8. 使用球 40mm+ 日本卓球協会公認球
9. 申込締切 令和5年2月27日(月) 必着
10. 申込先 旭川市花咲町5丁目 旭川市リアルター夢りんご体育館内
旭川卓球協会 事務局
参加申込書は旭卓HPからダウンロードできます。
郵送・FAX・メールで受付致します
FAX 0166-51-2277
メールアドレス info@kyokutaku.com
11. その他
【1】ゼッケンは必ず着用して下さい。
【2】準備・片付けは参加選手全員でお願い致します。
【3】指導者・保護者の皆様には試合がスムーズに進行するようにご協力を
宜しくお願い致します。

旭川卓球協会 個人戦参加申込書 (シングルス・ダブルス)

旭卓アドレス info@kyokutaku.com

事務局 TEL 0166-51-2255 FAX 0166-51-2277

| | | | |
|-------|---|------------|-------|
| 大会名 | 小学生オープン卓球旭川大会 | 申込日 | 年 月 日 |
| 申込団体名 | | 申込者氏名 | |
| 日中連絡先 | (TEL) | (FAX) | |
| 種目 | シングルス <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | ダブルス | |
| | ○小学3年生以下の部 ○4年生以上の部 | ○男子 ○女子 | |

- 注意
- 1.一枚の申込用紙に1種目記入のこと。(2種目以上は厳禁)
 - 2.生年月日を記入のこと。
 - 3.申込団体のランク順に記入のこと。

| 旭卓組合 せ使用覧 | 複 No. | 単 No. | 名 前 | | ふ り が な | 生 年 月 日 | 年 齢 | 学 年 |
|--------------|----------|----------|-----|---|---------|-----------|-----|-----|
| | | | 姓 | 名 | | | | |
| | | 1 | | | | S H 年 月 日 | 才 | 年生 |
| | | 2 | | | | S H 年 月 日 | 才 | 年生 |
| | | 3 | | | | S H 年 月 日 | 才 | 年生 |
| | | 4 | | | | S H 年 月 日 | 才 | 年生 |
| | | 5 | | | | S H 年 月 日 | 才 | 年生 |
| | | 6 | | | | S H 年 月 日 | 才 | 年生 |
| | | 7 | | | | S H 年 月 日 | 才 | 年生 |
| | | 8 | | | | S H 年 月 日 | 才 | 年生 |
| | | 9 | | | | S H 年 月 日 | 才 | 年生 |
| | | 10 | | | | S H 年 月 日 | 才 | 年生 |
| | | 11 | | | | S H 年 月 日 | 才 | 年生 |
| | | 12 | | | | S H 年 月 日 | 才 | 年生 |
| | | 13 | | | | S H 年 月 日 | 才 | 年生 |
| | | 14 | | | | S H 年 月 日 | 才 | 年生 |
| | | 15 | | | | S H 年 月 日 | 才 | 年生 |
| | | 16 | | | | S H 年 月 日 | 才 | 年生 |
| | | 17 | | | | S H 年 月 日 | 才 | 年生 |
| | | 18 | | | | S H 年 月 日 | 才 | 年生 |
| | | 19 | | | | S H 年 月 日 | 才 | 年生 |
| | | 20 | | | | S H 年 月 日 | 才 | 年生 |

健康状態申告書 及び 確認書

以下の各項目にご記入の上、当日受付にご提出をお願いいたします。
所属チームの責任者は、まとめて提出をお願いします。

| | |
|------|--|
| 大会名 | |
| 参加種目 | |

| | | | | | | |
|---------------|-------|-------|-----------|--------|--------------|---------|
| 選手・監督コーチ(| チーム) | ・帯同者(| 選手) | ・大会関係者 | (大会参加の区分を○印) | |
| ◎氏名 | (歳) | ◎所属名 | ◎(男・女) | | | |
| ◎住所 | | | ◎連絡先(携帯等) | | | |
| ◎体温測定月日(大会当日) | 月 | 日 | 午前 | 時 | 分 | ◎(体温 度) |

大会開催時に守っていただく項目です。確認と了承の意味で○印をつけてください。
記入のない場合、ご協力頂けない場合は参加をお断りいたします。

1. 本日より過去7日間において

- 37.5℃以上の発熱・咳・のどの痛み・倦怠感や息苦しさ・味覚や臭覚等の異常症状が無い。但しPCR検査で陰性の方は除く。
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。
- 政府から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無い。

2. 留意事項

- 体育館内では、競技をしていない時は必ずマスク(不織布が望ましい)を着用する。※マスクの予備持参
- こまめな手洗い(30秒以上)と手指消毒を心がける。(自分専用のタオルを使用する)
- 他の参加者との距離は2m以上をできるだけ確保する。また試合前後の握手はしない。
- 大きな声で会話や応援等をしない。試合中、競技者も大きな声出しをしない。
- 飲食は指定された所で周囲の人と距離を取って行う。また、対面を避け、会話を控える。
- ゴミの持ち帰りに、ご協力をお願いいたします。
- 大会参加後7日間以内にコロナウイルスの感染者が発生した時は、所属代表者から旭川卓球協会事務局へ速やかに報告する。

※大会期間中は、大会本部の指示に従って行動し、遵守できない場合は途中退場となることがあります。

- 万が一、参加者等を含め感染が発症した場合に備え、この書類を2週間保管いたします。
- また、発症の可能性があった場合、関係機関から要請が求められた時は情報を提供いたします。
- それ以外の目的には使用せず、保存期間終了後はシュレッダー廃棄をいたします。

旭川卓球協会 TEL 0166-51-2255

健康状態申告書 及び 確認書

以下の各項目にご記入の上、当日受付にご提出をお願いいたします。
所属チームの責任者は、まとめて提出をお願いします。

| | |
|------|--|
| 大会名 | |
| 参加種目 | |

| | | | | | | |
|---------------|-------|-------|-----------|--------|--------------|---------|
| 選手・監督コーチ(| チーム) | ・帯同者(| 選手) | ・大会関係者 | (大会参加の区分を○印) | |
| ◎氏名 | (歳) | ◎所属名 | ◎(男・女) | | | |
| ◎住所 | | | ◎連絡先(携帯等) | | | |
| ◎体温測定月日(大会当日) | 月 | 日 | 午前 | 時 | 分 | ◎(体温 度) |

大会開催時に守っていただく項目です。確認と了承の意味で○印をつけてください。
記入のない場合、ご協力頂けない場合は参加をお断りいたします。

1. 本日より過去7日間において

- 37.5℃以上の発熱・咳・のどの痛み・倦怠感や息苦しさ・味覚や臭覚等の異常症状が無い。但しPCR検査で陰性の方は除く。
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。
- 政府から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無い。

2. 留意事項

- 体育館内では、競技をしていない時は必ずマスク(不織布が望ましい)を着用する。※マスクの予備持参
- こまめな手洗い(30秒以上)と手指消毒を心がける。(自分専用のタオルを使用する)
- 他の参加者との距離は2m以上をできるだけ確保する。また試合前後の握手はしない。
- 大きな声で会話や応援等をしない。試合中、競技者も大きな声出しをしない。
- 飲食は指定された所で周囲の人と距離を取って行う。また、対面を避け、会話を控える。
- ゴミの持ち帰りに、ご協力をお願いいたします。
- 大会参加後7日間以内にコロナウイルスの感染者が発生した時は、所属代表者から旭川卓球協会事務局へ速やかに報告する。

※大会期間中は、大会本部の指示に従って行動し、遵守できない場合は途中退場となることがあります。

- 万が一、参加者等を含め感染が発症した場合に備え、この書類を2週間保管いたします。
- また、発症の可能性があった場合、関係機関から要請が求められた時は情報を提供いたします。
- それ以外の目的には使用せず、保存期間終了後はシュレッダー廃棄をいたします。

旭川卓球協会 TEL 0166-51-2255