

令和3年度全日本卓球選手権大会（カデットの部・男女ダブルス）愛知県予選会

主催 愛知県卓球協会

- 1 期日・会場 : 令和3年9月4日（土） 豊橋市総合体育館
- 2 種 目 : カデット男子ダブルス
カデット女子ダブルス
- 3 試合方法 : 5ゲームスマッチ（参加人数により3ゲームスマッチも採用）。ベスト8決定までトーナメント戦による。その後リーグ戦方式。
- 4 競技ルール : 現行の日本卓球ルールによる。但し、タイムアウト制は適用しない。
- 5 試合球 : プラスチック製40mmホワイトボール（バタフライR40+）
- 6 参加資格 : (1) 本年度、(公財)日本卓球協会に個人登録をしている者。また、愛知県卓球協会加盟者であること。
(2) 中学2年生以下の者。
(3) ペアの所属が異なっても出場ができる。
- 7 代表数 : カデット男子ダブルス 7組
カデット女子ダブルス 6組
- 8 参加料 : 1組1,000円（大会当日に徴収します。）
- 9 申込期限 : 令和3年7月30日（金）必着
- 10 申込先 : 愛知県卓球協会内事務局
〒464-8540 名古屋市千種区若水三丁目2-12 愛工大名電高校内
愛知県卓球協会 小中委員会 宛て (TEL 052-722-3355)
- 11 その他 : (1) 出場選手は必ず2021年度（公財）日本卓球協会指定のゼッケンを着用すること。
(2) 本大会参加料は、ダブルス1組4,000円です。予選通過者は大会当日に必ず申し込みをすること。
(3) ベンチコーチに入る場合は日本卓球協会発行の役職者章、または、入場時に発行する監督証が必要になります。役職者章・監督証は確認しやすい位置に身に付けてください。
(4) 県予選会の傷害事故については応急処置のみを行い、以後の責任は負わないものとする。
(5) やむを得ない事情で本大会を棄権する場合は、日本卓球協会への届出が必要のため、わかり次第「棄権届け」を愛知県卓球協会宛てに郵送してください。緊急の場合はFAXと郵送の両方で連絡してください。無断棄権の場合は、以後の県外大会への派遣を禁止することがあります。

令和3年度愛知県小中学生 各大会 卓球競技 参加者健康状態等確認票

いずれかに○をつけてください。

| | | | | |
|----|---|----------------|---|------|
| 選手 | ・ | 監督・外部指導者・引率責任者 | ・ | 大会役員 |
|----|---|----------------|---|------|

新型コロナウイルス感染症の拡大防止のため、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、受付でご提出ください。

なお、ご提出された個人情報の取り扱いには十分配慮し、大会終了後14日以降は廃棄いたします。

期 日：令和3年 月 日 ()

種 目： 男子シングルス ・ 男子ダブルス ・ 男子学校対抗
 女子シングルス ・ 女子ダブルス ・ 女子学校対抗

| | | | | |
|----|--------------|--|--------------------|--|
| I | 学 校 名 | | トーナメントの 選手・学校番号 | |
| | 参加者氏名 | | | |
| II | 参加者（自宅電話番号） | | | |
| | 緊 急（保護者携帯番号） | | | |

| | | | |
|------------|--|-------------------|---|
| III 健康状態確認 | | | |
| 大会当日 | (1) 受付時の検温 | | ℃ |
| | (2) 咳、のどの痛みなど風邪の症状 | ない ・ ある | |
| | (3) 倦怠感、呼吸困難の症状 | ない ・ ある | |
| | (4) 嗅覚や味覚の異常 | ない ・ ある | |
| 大会前2週間以内 | (5) 新型コロナウイルス感染症の陽性とされた方との濃厚接触 | ない ・ ある | |
| | (6) 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方（上記の症状を有する方） | ない ・ ある | |
| | (7) 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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触者 | ない ・ ある | |
| | (8) その他特記事項 | ない ・ ある | |
| | 特記事項 「ある」場合の記入欄 | | |

* 「選手」の方は下の保護者確認書を必ず記入してください。

| | | |
|----|--|---|
| IV | 保護者確認書 | 参加者の、上記の健康状態に問題はありません。 参加にあたり、感染症予防についての行動を遵守させます。 |
| | 令和3年 月 日 | |
| | 保護者署名 | _____ |