

令和3年8月吉日

卓球関係者各位

愛知県卓球協会
小中委員会三河地区担当
佐野 裕 (西尾・吉良中)
太田 早織 (幸田・北部中)

令和3年度 普及団体（3シングルス）リーグ開催について（旧普及大会）

- 日時 令和3年8月24日（火）午前8時30分入館予定
- 会場名 岡崎中央総合公園 体育館
- 種目 男子3シングルス 女子3シングルス
- 競技方法 リーグ戦（参加校数により変更あり、2点先取、チェンジエンドなし）
- 参加資格

(1) **令和3年度、愛知県卓球協会に加盟済みの団体。**
または、今後、協会登録を予定している団体。

(2) 選手は、同一の学校で、中学2年生以下。

(3) **参加チーム数の制限はしない。**ただし、1人1チームのみに出場できる。
なお、申し込み後、参加チームが多数により、感染症対策が困難だと判断した場合、男女各1チームや2チームといった制限をします。また、参加チームが少ない場合、大会を中止とする。

(4) クラブチームの参加も認める。また、選手は同一クラブ員であれば、小学生の参加も可。
- チーム構成 **選手3～4名、監督1名のみ（小学生のチームも同様の構成）**
- ルール 現行の日本卓球協会制定ルールに準ずる（タイムアウト制は採用しない）。
- 申し込み方法 申込先 〒444-0117 幸田町大字相見字越丸36番地
Tel : (0564) 62-9451 FAX : (0564) 62-9452
※切日 令和3年8月10日（火） 幸田町立北部中学校 太田 早織
申込用紙は太田止まりですので、FAXでも結構です。
- 使用球 協会指定球（プラスチック球）
- 参加料 1チームにつき**2000円**（大会当日、会場で納入してください。）
- その他

① **試合以外は、必ず正しくマスクを着用してください。（試合中は選手の判断で）**

② 規定の服装で、ゼッケンをつけること。

③ 開始時間までに来ないチームは棄権とします（その場合も参加料は徴収します）。

④ 1チーム3人に満たない場合、また、体調不良などで大会当日、3人に満たなかった場合は、オープン参加とします。
- 感染症対策

① 観覧席は、前後左右1席空くように座ってください。

② 会場内は常に換気のために扉を開放します。

③ 会場入り口に手指消毒用のアルコールを設置します。

④ 試合が終わる度にボールを消毒します。

令和3年度 普及団体（3シングルス）リーグ申込書

団体名 _____

代表者名 _____

TEL _____

男子Aチーム監督 _____

女子Aチーム監督 _____

男子A		学年
1		
2		
3		
4		

女子A		学年
1		
2		
3		
4		

男子Bチーム監督 _____

女子Bチーム監督 _____

男子B		学年
1		
2		
3		
4		

女子B		学年
1		
2		
3		
4		

男子Cチーム監督 _____

女子Cチーム監督 _____

男子C		学年
1		
2		
3		
4		

女子C		学年
1		
2		
3		
4		

男子Dチーム監督 _____

女子Dチーム監督 _____

男子D		学年
1		
2		
3		
4		

女子D		学年
1		
2		
3		
4		

男子選手の合計（ ）名、女子選手の合計（ ）名、監督の合計（ ）名

※ 監督と選手がまとめて入館します。事前に配付される施設利用リストを大会当日に持参し、選手の体調の確認をして記入してください。

また、本大会は「無観客開催」とします。ご理解のほど、よろしくお願いいたします。

_____ チーム × _____ 2000 _____ 円 = _____ 円

(様式1)

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 _____