

第45回全国レディース卓球大会 団体戦 愛知県予選会 要項

主催 愛知県卓球協会
主管 愛知レディース卓球連盟
協賛 日本卓球株式会社
(株) V I C T A S
株式会社 タマス

コロナ禍の状況により試合内容が変更される場合があります。

1. 日 時 2022年4月27日(水) 午前9時20分
2. 会 場 パロマ瑞穂アリーナ(瑞穂区田辺通3丁目4番地 Tel 052-836-8228)
3. 競技種目 団体戦(1ダブルス4シングルス)
4. 参加資格
 - ・2022年度(公財)日本卓球協会愛知県加盟登録済の方。
 - ・年齢は2023年4月1日までに満30歳以上の女性とする。
(監督はこの限りではない)
5. チーム編成
 - ・県卓登録が同一クラブで編成すること。(隣接都道府県での編成は認めない)
 - ・監督1名、選手6~9名で編成。監督は選手を兼ねることができる。
6. 試合方法 予選リーグ後、決勝トーナメント。
上位4チームが県代表。
オーダー順
 - ・1番Sは60歳以上、2番Sは50歳以上、3番Dは30歳以上
4番Sは40歳以上、5番Sは30歳以上
 - ・出場選手は、シングルスとダブルスに重複して出場することはできないが、選手が出場条件を満たす場合、試合毎に出場年代を変更して出場することができる。
*年齢は2023年4月1日迄に当該年齢に達している者であること。
7. 競技ルール
 - ・現行の日本卓球協会制定のルールに準ずる。タイムアウト制は採用しない。
 - ・ユニフォームはチーム全員が同一のものを着用すること。ただしショーツまたはスカートについては同色であれば着用できる。
 - ・同じ服装による対戦を防ぐため、色、柄の異なった2種類以上のユニフォームを用意すること。
8. 使用球 40mm+ (ニッタク・VICTAS・バタフライ)
9. 参加料 1チーム 6,000円(本大会の参加料はここには含まれない)
10. 申込方法 申込用紙に必要事項を記入の上、下記へ申し込みのこと。(参加料は当日徴収)
〒448-0812 刈谷市高須町2-5-18
神谷 礼子 Tel 0566-22-7809
11. 締切日 2022年3月24日(木) 必着のこと。
12. その他
 - ・大会当日は(公財)日本卓球協会の定める2022年度ゼッケンを着用のこと。
 - ・大会当日9時20分までに受付がない場合は棄権とする。
本大会の代表チームは第41回全日本クラブ卓球選手権大会に重複して出場することはできない。
 - ・申込み頂いた方には、本プログラムに氏名・所属チーム名の掲載を承認して頂いたものとする。
13. 問合せ先 神谷 礼子 Tel 0566-22-7809

全国大会競技日程

期 日 2022年8月26日(金) ~ 8月28日(日)
会 場 ソルトアリーナ防府(山口県)
選抜チーム数 4チーム

第45回全国レディース卓球大会 団体戦 申込書

チーム名 _____
 申込責任者 _____
 TEL _____

チーム名 _____
 申込責任者 _____
 TEL _____

	氏 名	年 齢
監督		
選手 1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		

	氏 名	年 齢
監督		
選手 1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		

※年齢は2023年4月1日現在

※年齢は2023年4月1日現在

2022年度 愛知レディース 健康状態申告書
 〈団体戦用〉

愛知レディース卓球連盟

新型コロナウイルス感染症の感染予防のため、今大会参加にあたって以下の情報提供をお願いします。ご記入の上大会当日必ず持参し、受付時に参加者全員分提出して下さい。
 なお、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日以降は破棄いたします。

*大会前2週間における健康状態と感染リスクの有無

健康状態	<ul style="list-style-type: none"> ・平熱を超える発熱（おおむね37.5℃以上） ・咳（せき）、喉（のど）の痛みなど風邪の症状 ・だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難） ・臭覚や味覚の異常 ・体が重く感じる、疲れやすい等
感染リスク	<ul style="list-style-type: none"> ・新型コロナウイルス陽性者との濃厚接触 ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる ・大会14日以内の海外渡航歴、海外渡航者との濃厚接触がある

大会名		全国レディース卓球大会 団体県予選	提出日	4月 27日
リーグNo.		チーム名		
1	氏名		当日体温	℃
	連絡先	電話番号：		
	◎健康状態： なし ・ 問題あり ◎感染リスク： なし ・ 問題あり			
2	氏名		当日体温	℃
	連絡先	電話番号：		
	◎健康状態： なし ・ 問題あり ◎感染リスク： なし ・ 問題あり			
3	氏名		当日体温	℃
	連絡先	電話番号：		
	◎健康状態： なし ・ 問題あり ◎感染リスク： なし ・ 問題あり			
4	氏名		当日体温	℃
	連絡先	電話番号：		
	◎健康状態： なし ・ 問題あり ◎感染リスク： なし ・ 問題あり			
5	氏名		当日体温	℃
	連絡先	電話番号：		
	◎健康状態： なし ・ 問題あり ◎感染リスク： なし ・ 問題あり			
6	氏名		当日体温	℃
	連絡先	電話番号：		
	◎健康状態： なし ・ 問題あり ◎感染リスク： なし ・ 問題あり			
7	氏名		当日体温	℃
	連絡先	電話番号：		
	◎健康状態： なし ・ 問題あり ◎感染リスク： なし ・ 問題あり			
8	氏名		当日体温	℃
	連絡先	電話番号：		
	◎健康状態： なし ・ 問題あり ◎感染リスク： なし ・ 問題あり			
9	氏名		当日体温	℃
	連絡先	電話番号：		
	◎健康状態： なし ・ 問題あり ◎感染リスク： なし ・ 問題あり			

チーム員一同、記載事項に間違いはありません。

チーム責任者：
