

令和4年4月吉日

愛知県卓球協会加盟員 各位

愛知県卓球協会
指導普及委員会

令和4年度ラージボール講習会開催のご案内

いつも、当協会の活動に積極的にご協力頂き誠にありがとうございます。

さて、昨年・一昨年度は新型コロナウイルス感染症の影響により中止といたしましたが、本年は、新たに内田 康裕氏をお招きし、下記の要領にて講習会を開催いたしますので、多くの皆様のご参加をお待ちしております。

記

日 時： 令和4年5月14日（土） 9時（受付）～16時頃予定
場 所： 天白スポーツセンター 第2競技場
講 師： 内田 康裕：柳川高校(福岡)→明治大学主将(東京)→日本卓球(株)大阪営業所
※2015年～16年 全国ラージボール大会 一般シングルス 優勝
テーマ： 当日発表いたします。

参加資格： 令和4年度愛知県卓球協会加盟登録者
参加料： 1,000円（当日受付にてお支払い下さい。）
申込方法： 下記申込用紙に必要事項ご記入の上愛知県卓球協会あてFAXメール又は、
下記住所に郵送でお送り下さい。
〒464-8540 名古屋市千種区若水3-2-12 愛知工業大学名電高校内
愛知県卓球協会
申込締切： 令和4年5月6日（金） 必着
その他： 講習会に参加される方は「連絡先および健康状態申告のお願い」の提出を
お願いいたします。

愛知県卓球協会 行

(FAX：052-722-3788) (Email：akentaku@alpha.ocn.ne.jp)

令和4年度ラージボール講習会参加申込書

氏 名： _____ (男、女) () 才
住 所： _____ TEL _____
所属チーム名 _____ ラージボール歴 () 年
<講習会に対するご意見等ありましたらここに記入して頂いても結構です。>

令和4年4月

各 位

愛知県卓球協会
指導普及委員会

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感染症の拡大予防のため、ラージボール講習会参加にあたって、以下の情報提供をお願いいたします。

ご記入の上、講習会当日持参し、受付にご提出ください。なお、提出された個人情報の取り扱いには十分配慮し、講習会終了後1か月以降は廃棄いたします。

氏名： _____ 年齢： _____ 歳

連絡先(電話番号)： _____

住所： _____

本日の体温： _____ °C

講習会10日前における以下の事項の有無

- | | |
|--|---|
| 1. 平熱を超える発熱（おおむね37.5°C以上） | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |
| 2. 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 |
| 3. 倦怠(けんたい)感、（だるさ・体が重い・疲れやすい
など）、呼吸困難（息苦しさなど） | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |
| 4. 嗅覚や味覚の異常 | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |
| 5. 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触 | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |
| 6. 同居家族や身近な人に感染が疑われる方が発生 | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |
| 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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触 | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |
| 8. ワクチン接種の副反応により体温が上がった場合は
ワクチン接種日を記入 _____ 年 _____ 月 _____ 日 | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |