

2022年度 秋のスポーツ祭 (団体戦)

主催 愛知レディース卓球連盟
協賛 株式会社 タマス

1. 日 時 2022年11月17日(木) 9時20分 平均年齢65歳未満
24日(木) // 平均年齢65歳以上
29日(火) // 平均年齢70歳以上(但し、全員68歳以上)

2. 会 場 パロマ瑞穂アリーナ Tel 052-836-8228

3. 競技種目 2ダブルス 1シングルの団体戦

車でお越しの方はアリーナ前
P5には停めず、必ずP1に
停めてください。

大会日	種 目	参加資格クラス
17日(木)	平均年齢65歳未満の部	V・A・B
24日(木)	平均年齢65歳以上の部	V・A・B
29日(火)	平均年齢70歳以上(全員68歳以上)の部	A・B

4. 参加資格 愛知レディース登録加盟員であること。
5. チーム編成
 - ・1チーム5～6名
 - ・同一クラブ(県卓登録クラブ) 又は同一支部で編成。
6. 試合方法
 - ・オーダー 1番D・2番S・3番D (DとSは兼ねない)
 - ・参加チーム数により、各部1～3ブロックに分ける。
 - ・各ブロック3～4チームのリーグ戦後、決勝トーナメント。
(参加チーム数により変更あり)
7. 競技ルール 現行の日本卓球協会制定のルールを適用。タイムアウト制は採用しない。
8. 使用球 バタフライ R40mm+
9. 参加料 1チーム 5,000円
10. 表彰 各ブロック1位、2位、3位には賞品を贈呈。※参加者全員に参加賞を贈呈。
11. 申込方法 申込書に必要事項を記入の上、参加料を添えて現金書留にて下記まで申込み。
〒485-0029 小牧市中央1-262-1003
鈴木 桂子 TEL 090-5875-3082
12. 締 切 日 2022年10月21日(金)
13. そ の 他
 - ・メンバー変更は9時20分まで認める。
 - ・大会当日は愛知レディースのゼッケンを着用のこと。
 - ・申込み頂いた方には大会プログラムに氏名・所属チーム名を掲載することを承認頂いたものとする。
 - ・無観客試合とする。
14. 問 合 せ 先 神谷 礼子 TEL 0566-22-7809

2022年度 秋のスポーツ祭(団体戦)参加申込書

申込責任者

TEL

※該当する日を○で囲んで下さい

チーム名				
17日(木)	24日(木)	29日(火)		
氏名	年齢	クラス	登録地域	
合計年齢		平均年齢		

※年齢は2023年4月1日現在

※平均年齢は小数点以下1位まで正確に記入のこと。

※年齢が上(11/24・11/29)に該当するチームが
年齢が下(11/17・11/24)に出場する事は可
(申込時、明記する事)

申込責任者

TEL

※該当する日を○で囲んで下さい

チーム名				
17日(木)	24日(木)	29日(火)		
氏名	年齢	クラス	登録地域	
合計年齢		平均年齢		

※年齢は2023年4月1日現在

※平均年齢は小数点以下1位まで正確に記入のこと。

※年齢が上(11/24・11/29)に該当するチームが
年齢が下(11/17・11/24)に出場する事は可
(申込時、明記する事)

2022年度 秋のスポーツ祭(団体戦)参加申込書

申込責任者

TEL

※該当する日を○で囲んで下さい

チーム名				
17日(木)	24日(木)	29日(火)		
氏名	年齢	クラス	登録地域	
合計年齢		平均年齢		

※年齢は2023年4月1日現在

※平均年齢は小数点以下1位まで正確に記入のこと。

※年齢が上(11/24・11/29)に該当するチームが
年齢が下(11/17・11/24)に出場する事は可
(申込時、明記する事)

申込責任者

TEL

※該当する日を○で囲んで下さい

チーム名				
17日(木)	24日(木)	29日(火)		
氏名	年齢	クラス	登録地域	
合計年齢		平均年齢		

※年齢は2023年4月1日現在

※平均年齢は小数点以下1位まで正確に記入のこと。

※年齢が上(11/24・11/29)に該当するチームが
年齢が下(11/17・11/24)に出場する事は可
(申込時、明記する事)

会員各位

2022年度 卓球競技大会参加申込みにあたっての留意事項

愛知レディース卓球連盟

日頃より愛知レディースの活動にご協力いただきありがとうございます。

未だコロナ禍の状況が続く中で大会となります。皆様には、ご不便、ご負担をお願いすることもあるかと思いますが、感染を拡大させないためにも以下の項目についてご理解ご協力をいただけますよう、よろしくお願い申し上げます。

1. 以下に該当する方は、参加をお見合わせ下さい。
 - ・ 体調がよくない場合（例：発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合）
 - ・ 同居家族や身近な知人に新型コロナウイルス感染が疑われる方がいる場合
 - ・ 過去10日間以内に政府から入国制限、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がある場合
2. 各自マスクを持参して下さい（競技中以外はマスクを着用してください）
3. こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒の実施をお願い致します。
4. 他の参加者、役員等との距離の確保に努めて下さい。
5. 大きな声での会話、応援等はしないで下さい。
6. 卓球台の上で手を拭いたりしないで下さい。
7. シューズの裏を手で拭くことはしないで下さい。
8. 更衣室では密を避け各自気をつけて下さい。（マスクを着用してください）
9. 感染防止のために主催者が決めたその他の措置をお守りいただき、主催者の指示には従って下さい。
10. 大会終了後10日間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は主催者に対して速やかに、濃厚接触者の有無等について報告して下さい。

連絡先：愛知レディース卓球連盟

神谷 礼子 電話番号 0566-22-7809

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10日以降は破棄いたします。

大会前10日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） ・嗅覚や味覚の異常 ・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 ・大会前10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		提出日	月	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			

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 ：
