2022年度 冬季卓球選手権大会
（V･A･B 別 個人戦）

主催　愛知レディース卓球連盟
協賛　日 本 卓 球 株 式 会 社

1. 日　　時　Bの部　2022年　12月　1日(木)9時20分～　予選リーグ
　Aの部　〃　12月　2日(金)　〃　予選リーグ後決勝トーナメント
　V･Bの部　〃　12月13日(火)　〃　予選リーグ後決勝トーナメント

2. 会　　場　パロマ瑞穂アリーナ　℡ ０５２－８３６－８２２８

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。**

3. 参加資格　愛知レディースの会員であること。
　愛知レディースへ登録したクラスで出場すること。

4. 試合方法　愛知レディースの定めるＶ･Ａ･Ｂクラス別個人戦。
　Ｖは予選リーグ後１位、２位が決勝トーナメント。
　Ａ・Ｂは、予選リーグ後、１位が決勝トーナメント。
　参加人数により試合内容を変更する場合あり。
　Ａの部は決勝まで行う。

5. 競技ルール　現行の日本卓球ルールに準じて行う。
　（タイムアウト・アドバイザーはなし。）

6. 使 用 球　**ニッタク　スリースタープレミアム クリーン**

7. 参 加 料　１，０００円 【Ｂの部の決勝トーナメント参加料含む】

8. 表　　彰　Ｖ・Ａ・Ｂの優勝者にはトロフィー、賞品を贈呈する。
　２位、３位入賞者には賞品を贈呈する。

9. 申込方法　申込用紙に必要事項を記入の上、**参加料を添えて現金書留にて**
　下記へ申し込みのこと。
　〒453-0801　名古屋市中村区太閤5-3-23
　西山　由美子　０９０－３３８４－１５１０

10. 締 切 日　２０２２年１１月１０日(木)

11. そ の 他
・大会当日は、愛知レディースのゼッケンを着用。
・大会当日の遅刻、欠席は開会式までに必ず連絡をすること。
・本大会は無観客とする。
・申込み頂いた方には、大会プログラムに氏名及び地域名を掲載することを承認頂いたものとする。

12. 問合せ先　神谷　礼子　℡　０５６６－２２－７８０９

2022年度　冬季卓球選手権大会

Vの部　　12月13日（火）

申込責任者　　TEL

氏　名	市区町	氏　名	市区町

きりとりせん

2022年度　冬季卓球選手権大会

Aの部　　12月2日（金）

申込責任者　　TEL

氏　名	市区町	氏　名	市区町

きりとりせん

2022年度　冬季卓球選手権大会

Bの部　　12月1日（木）　〈決勝トーナメントは12月13日（火）〉

申込責任者　　TEL

氏　名	市区町	氏　名	市区町

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の大会となります。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ィ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ィ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
〈個人戦用〉

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。

大会名		提出日	月　　日
氏　名		当日体温	℃
連絡先	電話番号：		

大会前日から１０日間以内における以下の事項の有無

・咳（せき）、喉（のど）の痛みなど風邪の症状	□　あり　□　なし
・だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）	□　あり　□　なし
・嗅覚や味覚の異常	□　あり　□　なし
・新型コロナウイルス陽性者との濃厚接触	□　あり　□　なし
・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	□　あり　□　なし
・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者	□　あり　□　なし

２０２２年度　愛知レディース　健康状態申告書
〈個人戦用〉

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。

大会名		提出日	月　　日
氏　名		当日体温	℃
連絡先	電話番号：		

大会前日から１０日間以内における以下の事項の有無

・咳（せき）、喉（のど）の痛みなど風邪の症状	□　あり　□　なし
・だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）	□　あり　□　なし
・嗅覚や味覚の異常	□　あり　□　なし
・新型コロナウイルス陽性者との濃厚接触	□　あり　□　なし
・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	□　あり　□　なし
・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者	□　あり　□　なし