

# 2022年度（後期）3ダブルス卓球大会

## （団体戦）

主催 愛知レディース卓球連盟  
協賛 （株）VICTAS

1. 日時 2023年 1月12日（木）9時20分～（1リーグ～12リーグ）  
13日（金）〃（13リーグ～24リーグ）  
17日（火）〃（25リーグ～36リーグ）  
18日（水）〃（37リーグ以降）
2. 会場 パロマ瑞穂アリーナ Tel 052-836-8228
3. 競技種目 3ダブルスの団体戦
4. 参加資格 愛知レディースの登録加盟員であること。
5. チーム編成 6～7名 各地域（同一地域、名古屋市は区・支部）で編成。
6. 試合方法 6チームのリーグ戦を行う。
  - ・各リーグの上位2チームは昇格する。（1ステップ）
  - ・各リーグの下位2チームは降格する。（1ステップ）
7. 競技ルール 現行の日本卓球協会制定のルールを適用。タイムアウト制は導入しない。
8. 使用球 VICTAS VP40+
9. 参加料 1チーム 6,000円
10. 表彰 1リーグの1～3位に賞品を贈呈。  
2リーグ以下の各1位、2位に賞品を贈呈。
11. 申込方法 申込用紙に必要事項を記入し、**現金書留**にて下記まで申込みのこと。  
〒448-0812 刈谷市高須町2-5-18  
神谷 礼子 Tel 0566-22-7809
12. 締切日 2022年12月22日（木）必着のこと
13. その他
  - ・メンバー変更は9時20分まで認める。
  - ・試合に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。
14. 問合せ先 神谷 礼子 Tel 0566-22-7809

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。**

### 【組み合わせ表について】

\*別表（組み合わせ表）は今回の組み合わせリーグ表。

\*新規参加チームは、最下位リーグに入る。

3 ダブルス卓球大会（団体戦） 申込用紙

申込責任者

TEL

チーム名	
選手名	
今回	
( )	
リーグ	

\* 今回棄権するチームは「棄権」  
今後参加しないチームは「不参加」と記入して送付すること

3 ダブルス卓球大会（団体戦） 申込用紙

申込責任者

TEL

チーム名	
選手名	
今回	
( )	
リーグ	

きりとりせん

\* 今回棄権するチームは「棄権」  
今後参加しないチームは「不参加」と記入して送付すること

----- きりとりせん -----

----- きりとりせん -----

3 ダブルス卓球大会（団体戦） 申込用紙

申込責任者

TEL

チーム名	
選手名	
今回	
( )	
リーグ	

\* 今回棄権するチームは「棄権」  
今後参加しないチームは「不参加」と記入して送付すること

3 ダブルス卓球大会（団体戦） 申込用紙

申込責任者

TEL

チーム名	
選手名	
今回	
( )	
リーグ	

きりとりせん

\* 今回棄権するチームは「棄権」  
今後参加しないチームは「不参加」と記入して送付すること

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イルス感染が疑われる方がいる場合
  - ・ 過去7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7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7日以降は破棄いたします。

大会前7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"> <li>・平熱を超える発熱（おおむね37.5℃以上）</li> <li>・咳（せき）、喉（のど）の痛みなど風邪の症状</li> <li>・だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）</li> <li>・嗅覚や味覚の異常</li> <li>・体が重く感じる、疲れやすい等</li> </ul>
感染リスク	<ul style="list-style-type: none"> <li>・新型コロナウイルス陽性者との濃厚接触</li> <li>・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる</li> <li>・大会前7日以内の海外渡航歴、海外渡航者との濃厚接触がある</li> </ul>

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			
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			

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： \_\_\_\_\_