

2022年度 ラージボールオープン卓球大会（ダブルス戦）

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 2023年2月2日(木) 9時20分より
- 2.会 場 パロマ瑞穂アリーナ (名古屋市瑞穂区田辺通3丁目4番地)
Tel 052-836-8228
- 3.競技種目 ダブルス戦
- 4.参加資格 愛知レディース登録加盟員であること。
他県については(公財)日本卓球協会の登録会員であること。(女性に限る)
- 5.チーム編成 地域、クラブを問わず自由にチーム編成可。(年齢、クラスも問わず)
- 6.試合方法 6～7組のリーグ戦の後、トーナメント戦を行う。
ただし、参加数によっては変更する場合あり。
- 7.競技ルール 日本卓球協会制定のラージボール競技大会ルールを適用。
- 8.使用球 ニッタク ラージ 3スタークリーン
- 9.参加料 1組 2,000円
- 10.表彰 優勝、準優勝の組には賞品を贈呈。
- 11.申込方法 申込用紙に必要事項を記入し、参加料を添えて現金書留にて下記へ申込みのこと。
〒463-0032 名古屋市守山区白山1丁目1103
渡辺 悦子 Tel 052-778-6461
- 12.締切日 2023年1月13日(金) 必着
- 13.その他
 - ・試合には愛知レディースのゼッケンを着用。(他県は日卓協ゼッケン)
 - ・大会当日の9時20分までに受付のない場合は棄権とする。
 - ・メンバー変更は受付終了時(9時20分)まで認める。
 - ・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。

----- きりとりせん -----

2022年度 ラージボールオープン卓球大会（ダブルス戦）申込書

申込責任者

Tel

	氏名	クラス	年齢	合計年齢	登録地域
1					
2					
3					

*年齢は2023年4月1日現在の満年齢を記入。

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

連絡先および健康状態申告書

愛知レディース卓球連盟

新型コロナウイルスの感染予防のため、今大会参加にあたって次の情報提供をお願いいたします。大会当日に必ず持参いただき受付にご提出下さい。なお、ご提出いただいた個人情報の取り扱いには十分配慮し、大会終了後7日以降は廃棄致します。

健康状態	<ul style="list-style-type: none"> ・平熱を超える発熱（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 	<p>大会7日前から一つでも当てはまる項目がある場合は「問題あり」とします</p>
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の有無 ・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7日以内に渡航者との濃厚接触がある 	

大会名			
リーグNo.		提出日	月 日
1	氏名		
	連絡先(Tel)		
	◎健康状態 : 良好 ・ 問題あり ◎感染リスク : なし ・ 問題あり		
2	氏名		
	連絡先(Tel)		
	◎健康状態 : 良好 ・ 問題あり ◎感染リスク : なし ・ 問題あり		