

[2022年度]

# 第5回 江戸川ラージボールオープン卓球大会

主催／江戸川区体育会 主管／江戸川区卓球連盟

後援／江戸川区文化共育部・日本卓球株式会社

- 1 日 時 2023年2月5日(日) 9時開場 9時45分試合開始
- 2 会 場 江戸川区総合体育館
- 3 種 目 ①3ミックスダブルス団体戦(合計年齢：195歳以下)  
②3ミックスダブルス団体戦(合計年齢：196歳以上)  
**※男子1名と女子3名、または女子4名での参加も可能とします。**
- 4 競技方法 ◎1チーム4名で編成  
◎全てミックスダブルス：3ゲームマッチ、2点先取  
◎1番と2番は固定のミックスペア、**3番は1番と2番で組んでいないミックスペアを選出**  
◎5～7ペアによる総当りのリーグ戦(順位別トーナメントは行いません)  
**※但し、参加状況に応じて、競技内容を変更する場合あり**  
◎大会当日、同チーム内(AからBなど)のメンバー変更は出来ません。  
**※大会当日のメンバー変更(1名のみ)は、開会式前に必ず本部までお申し出下さい。**
- 5 参加資格 オープン参加
- 6 参加費 1ペア：4,000円 ※当日受付でのお支払いとなります。
- 7 表彰 各種目3位まで(但し、参加状況に応じて変更する場合あり)
- 8 使用球 日本卓球協会国際公認球(ニッタク3スター抗菌ラージボール)
- 9 申込方法 **申込期間 2023年1月9日(月：祝)～16日(月)必着** 申込書のみ郵送もしくはFAXにて。  
**※ 申込期間以外の受付はできかねますのでご注意ください。**  
① FAXの場合 03-6795-9946 (お間違えのないようお願いします)  
② 郵送の場合 住所：〒134-0083 江戸川区中葛西 5-19-30 2F TTLabo 内  
**※①②ともに申込書の「責任者携帯電話番号」欄へ必ず携帯電話番号をご記入願います。**  
2023年1月16日(月)以降、エントリーの旨をショートメールにて通知いたします。
- 10 注意事項 ◎**ゼッケン(申込時のチーム名のもの)を必ず着用**頂くようお願いします。  
◎エントリーに記入のない人は出場出来ません。  
◎大会開催中の怪我などについて、応急処置はしますが、その後の責任は負いかねます。  
◎組み合わせについては連盟に一任願います。  
◎新型コロナウイルス感染予防のため、**参加者は別紙チェックシートに各自必ずご記入して当日提出してください。(用紙は参加者分コピーをしてください)**  
◎当日入口にて検温を行いますが、**37.5℃以上の方は参加不可**となります。  
◎こまめに手の消毒(入口に用意)、試合以外はマスクの着用をお願いいたします。  
◎個人情報(年齢、性別、住所等)は新型コロナウイルス感染拡大防止に利用し、厳重に取り扱うものとします。  
◎感染拡大状況により、やむを得ず**中止または競技方法等に変更が生じる場合**があります。

# 大会参加者チェックシート

江戸川区卓球連盟

新型コロナウイルス感染防止のため、大会開催にあたり参加される皆さまにおかれましては以下の情報提供をお願いいたします。尚、提出された個人情報の取り扱いには厳重に配慮すると共に2週間後破棄いたします。チェックシートは大会当日の出欠受付も兼ねますので、必ずご記入の上、本人が提出して下さい。

利用日	令和 年 月 日		チェックシート記載日	令和 年 月 日	
利用施設	江戸川区スポーツセンター 江戸川区総合体育館		所属チーム名		
フリガナ			連絡先	携帯	
氏名	年齢			自宅	

※ 利用日においてあてはまる項目にチェックして下さい。

① 平熱を超える発熱	本日の体温	℃	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
② 咳（せき）、喉（のど）の痛みなど風邪の症状			<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
③ 怠さ（だるさ）、倦怠感（けんたいかん）、呼吸困難の症状			<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
④ 嗅覚（きゅうかく）や味覚（みかく）の異常			<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
⑤ 身体が重く感じる、いつもより疲れやすい			<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
⑥ 新型コロナウイルス陽性とされた者との濃厚接触			<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
⑦ 同居家族や身近な人に感染を疑われる者がいる			<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要として いる国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がある			<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし

----- き り と り -----

# 大会参加者チェックシート

江戸川区卓球連盟

新型コロナウイルス感染防止のため、大会開催にあたり参加される皆さまにおかれましては以下の情報提供をお願いいたします。尚、提出された個人情報の取り扱いには厳重に配慮すると共に2週間後破棄いたします。チェックシートは大会当日の出欠受付も兼ねますので、必ずご記入の上、本人が提出して下さい。

利用日	令和 年 月 日		チェックシート記載日	令和 年 月 日	
利用施設	江戸川区スポーツセンター 江戸川区総合体育館		所属チーム名		
フリガナ			連絡先	携帯	
氏名	年齢			自宅	

※ 利用日においてあてはまる項目にチェックして下さい。

① 平熱を超える発熱	本日の体温	℃	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
② 咳（せき）、喉（のど）の痛みなど風邪の症状			<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
③ 怠さ（だるさ）、倦怠感（けんたいかん）、呼吸困難の症状			<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
④ 嗅覚（きゅうかく）や味覚（みかく）の異常			<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
⑤ 身体が重く感じる、いつもより疲れやすい			<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
⑥ 新型コロナウイルス陽性とされた者との濃厚接触			<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
⑦ 同居家族や身近な人に感染を疑われる者がいる			<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要として いる国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がある			<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし