

[2023年度] (令和5年度)

第74回 春季区民卓球大会 (個人戦)

主催 江戸川区文化共育部
主管 江戸川区卓球連盟
後援 日本卓球株式会社

1 日 時 2023年4月9日(日) 午前9時開場

2 会 場 江戸川区総合体育館

3 競技方法 予選リーグ → 順位別トーナメント方式

※感染拡大状況により、競技方法等に変更が生じる場合があります。

4 種 目 ① 一般男子 ⑧ 一般女子 (39歳以下女子)
② 30歳以上男子 ⑨ 40歳以上女子
③ 40歳以上男子 ⑩ 50歳以上女子
④ 50歳以上男子 ⑪ 60歳以上女子
⑤ 60歳以上男子 ⑫ 70歳以上女子
⑥ 70歳以上男子 ⑬ 80歳以上女子
⑦ 80歳以上男子 ⑭ パラ男女混成 (オープン参加)

※各種目の参加状況により、種目を統合して行う場合があります。

5 参加資格 ① 令和4年度 連盟登録者ならびに区内在住者もしくは在勤者 (パラ種目はオープン参加)

※中体連・高体盟・日学連に加盟している方は参加不可

6 参加費 1000円

7 表 彰 各3位まで (但し、参加状況により、変更する場合がありますのでご了承下さい)

8 使用球 日本卓球協会国際公認球(ニッタク3スタープレミアムクリーン球)

9 申込方法 申込期間 3月6日(月)～3月13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 T T Labo 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。

申込期間以降、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
- ◎年齢は試合当日の満年齢ですのでご注意ください。
 - ◎所属チーム名明記のゼッケンを着用のこと。尚、エントリー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。
 - ◎組み合わせは卓球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度以上の方は参加不可となります。
 - ◎個人情報情報は新型コロナ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、やむを得ず大会が開催中止に生じる場合があります。

問い合わせ先: 江戸川区卓球連盟事務局 (T.T Labo 内) 担当: 宇田川: 090-1431-1518

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