

## 第49回 武相地区卓球大会実施要項

1. 日 時 2022年3月13日(日) 受付9時・開会9時30分
2. 会 場 町田市立総合体育館 メインアリーナ・サブアリーナ
3. 主 催 町田市卓球連盟
4. 協 賛 国際卓球(株) 町田店
5. 種 目 1部 男子団体・2部 女子団体  
3部 男子団体(全員60歳以上)・4部 女子団体(全員60歳以上)
6. 参加資格 小学生以上で、オープン
7. 参加費 ① 全員町田市卓球連盟加盟チームは 1チーム 3,000円  
② ①以外のチームは 1チーム 4,000円  
※参加費は大会当日受付で支払って下さい。  
なお、当日棄権されても参加費は頂きます。
8. 試合方法 予選リーグの後、決勝トーナメント。全種目とも4シングルス・1ダブルス  
(4名～6名で編成、1番と2番でダブルスは組めません)。
9. 試合球 ニッタクボール
10. 申込方法 所定の用紙に記入し2022年2月3日(木)～13日(日)までに申込みを  
お願いします。  
※郵送の場合は、封筒の表に「武相地区卓球大会参加申込書在中」と記入して下  
さい。2月13日(日)必着です。  
電話での申込みはできません。  
1団体で2チーム以上参加する場合は申込用紙に、種目別に上から強い順に  
A・B・Cチームと記入して下さい。  
また、前回この大会でベスト8までに入ったチームは、申込用紙にその順位を  
記入して下さい。
11. 申込先 〒194-0045 町田市南成瀬5-12  
町田市立総合体育館内 町田市体育協会事務局宛
12. 問合せ先 

町田市卓球連盟・理事 西 やゑ 電話 042-792-1597
梶口 真美 電話 080-5436-0700
問合わせ時間は 19時～20時
13. 注意事項 ①事故等については応急処置はいたしますが、その後の責任は負えませんの  
で、十分注意して下さい。なお、スポーツ傷害保険に入りますので、申込  
書に各自の氏名、年齢、住所(区、市、町名のみ)を楷書で正確に読みや  
すく記入して下さい。  
②申込み締切後の受付は、一切行いません。  
③組合せは、大会事務局で行います。  
④選手は、全員ゼッケン(25cm×18cm)を付けて下さい。ゼッケンの団体名  
は必ず申込み時の団体名とし、団体名の違っている選手は失格とします。  
⑤ 別添の「参加に当たってのお願い」を遵守して下さい。  
※なお、新型コロナウイルス感染状況によっては中止となる場合があります。

## 参加に当たってのお願い

※以下のことを厳守願います

1. 別添の「体調の確認表」を提出願います（参加者全員分）。
2. 朝検温し平熱以上（目安として37.5℃以上）又は、平熱であっても体調が優れない場合は参加をお控え下さい。
3. 練習・試合時以外は必ずマスク着用して下さい。
4. 応援は極力大声を出さず、拍手のみとして下さい。
5. 一試合終了毎に試合対戦者同士で必ず卓球台及び、ボールを除菌して下さい（除菌スプレー、布巾は連盟で用意します）。
6. 極力ソーシャルディスタンス（社会的距離）を取って下さい。
7. 手洗い、うがいはこまめに行って下さい。
8. アリーナへ再入場時には除菌スプレーにて除菌して下さい（除菌スプレーは連盟で用意します）。
9. 更衣室は密にならないよう、状況を見て使用して下さい。
10. 大会終了後2週間以内に大会参加者が新型コロナウイルスに感染したことが分かった場合や、大会参加者の家族、職場の方の感染が判明し大会参加者が濃厚接触者となった場合、至急卓球連盟役員に報告して下さい。
11. 大会参加申込書の代表者の電話番号は、常に連絡が取れる連絡先を記載して下さい。

体調の確認表（受付時に提出願います）

※今後もこの表は使用されると思われるので、原本は保管して下さい。

団体名又は、個人名	
-----------	--

※の箇所は町田市卓球連盟加盟者は記入を省略できます。

氏名					
※住所					
※年齢	才	才	才	才	才
※連絡先（電話番号）					
大会当日の体温	℃	℃	℃	℃	℃
大会前2週間における以下の事項の有無					
ア. 平熱を越える発熱					
イ. 咳、喉の痛みなど風邪の症状					
ウ. だるさ（けんたい感）、息苦しさ					
エ. 嗅覚や味覚の異常					

裏面へ

オ. 体が重く感じる、疲れやすい等					
カ. 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触の有無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
キ. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が居る場合					
ク. 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					

※不足する場合はコピーして使用して下さい。

カ 以外該当しなければ「レ点」を入れて下さい。カ は有無どちらかに○をして下さい。

個人情報の取り扱いには十分注意いたします。