

令和5年3月吉日

卓球愛好者の皆様へ

町田市レクリエーション協会卓球同好会

代表 五十嵐 雅野

第29回 町田市レクリエーション男女別団体リーグ戦のご案内

皆様には、ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

さて、卓球愛好者の方々との親睦と技術の向上を目的として、標記の大会を下記のとおり開催いたします。皆様ふるってご参加くださいますようご案内申し上げます。

—記—

日 時	令和5年5月11日(木) 受付9:00~
会 場	町田市立総合体育館 メインアリーナ
主 催	町田市レクリエーション協会
主 管	町田市レクリエーション卓球同好会
後 援	町田市卓球連盟
参加資格	町田市在住・市外在住の方は、市内チーム在籍1年以上。 *チーム編成ができない団体・及び個人同士がチームを組んだ場合、最低2大会は同一チーム(同じメンバー)での参加とする。
種 目	男女別団体戦 4名~6名(2複、3単) (男性だけでチーム編成が不可能な場合は、例外として女性1名を加えるのは可)
試合方法	ランク別リーグ戦 男性はA・B・C 女性はA・B・C・D・E *メンバー変更は、2名までとし、当日の追加不可。 *参加チーム数により、ランクを変更することがあります。
試合順序	①D、②D、③S、④S、⑤S *ゼッケンは、必ず申込時のチーム名で着用して下さい。
参加費	1チーム 2,500円 [当日会場にて徴収] *申込したチームが棄権した場合でも、参加費は徴収いたします。
申込期間	令和5年3月26日(日)~4月4日(火) 必着 申込用紙に記入の上、下記までお願いいたします。 やむをえず棄権される場合は、お早めにご連絡ください。
申 込 先	〒194-0045 東京都町田市南成瀬5-12 町田市立総合体育館内 町田市体育協会 事務局宛
問合せ先	加藤 044-989-8041 五十嵐 042-734-2017

※ 開催日前のコロナウイルス感染状況により、大会の開催を中止させていただく場合があります。

第29回 町田市レクリエーション男女別団体リーグ戦申込書

総括責任者名

電話

例 男性・女性		成瀬 太郎	町田市南成瀬 (町名まで)	電話
男性・女性				
チーム名	ランク			
男性・女性				
チーム名	ランク			
男性・女性				
チーム名	ランク			
男性・女性				
チーム名	ランク			

- ・申込書に記入する文字は、楷書でご記入ください。
- ・混成チームで出場するチームは、女性に※印をつけてください。

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すると思われるので、原本は保管して下さい。

チーム名						
選手名						
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	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
イ. 咳、喉の痛みなど風邪の症状	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
ウ. だるさ（けんたい感）、息苦しさ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
エ. 嗅覚や味覚の異常	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
オ. 体が重く感じる、疲れやすい等	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
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	有・無
キ. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
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、地域等の渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

※ 不足の場合はコピーして使用して下さい。

個人情報の取り扱いには十分注意いたします。