

内藤杯第36回東播卓球大会(個人戦) 大会要項

- 1 主催 東播卓球協会
※新型コロナウイルス感染拡大のため、8月開催の当大会を1月に延期して開催いたします。
感染防止の措置を徹底しながら大いに卓球大会を楽しんでいただけたらと思っております。
- 2 日時 令和5年1月8日(日)(8時45分会場後、準備でき次第受付及び開会式)
- 3 場所 高砂市総合体育館アリーナ
- 4 種目 ① 男・女シングルス(1部)
② 男・女シングルス(2部) … 60歳以上(※但し、全国大会クラスは「1部」です)
③ 混合ダブルス(1部・2部・3部)
・1部(ペアの年齢の和が80歳未満)
・2部(" 80歳以上)
・3部(どちらも62歳以上のペアで、年齢の和が124歳以上)

★ 男女シングルス・混合ダブルスとも、「出場部は選手が選択できる」としてしますが、**公明正大**でありますようお願いいたします。
★ ただし、3部は、もともと「初心者クラス」として設けた部です。技術的に格差が認められる場合には、協会のほうで出場部を2部に変更する場合がありますので、ご了承ください。
- 5 試合方法 予選リーグ及び決勝トーナメント方式
※4人又は4組を基本に予選リーグを行い、その結果決勝トーナメントを実施します。
(ただし、3人又は3組や5人又は5組の予選リーグになることもある)
※参加人数又は参加組数によってリーグ戦の1マッチのゲーム数を変更することがあります。(時間的なことも考えながら、1試合でも多く試合をしていただけるように考慮します。)
※シングルス・ダブルスともに基本は5ゲームマッチとしますが、3ゲームマッチにすることもあります。
※試合は、混合ダブルスから開始する予定です。
- 6 参加料 シングルス 1,000円 ダブルス 2,000円
・ただし、中学校・高等学校・高専の学校部活動所属として出場する場合は、シングルス600円、ダブルス1,200円とします。
・クラブチームや一般チーム所属として出場する場合は、学生であっても一般選手と同様の参加料とします。
・参加料は大会当日納入とし、棄権の場合も納入してください。
- 7 参加資格 ① 東播地区に在住・在勤・在学する方(東播地域の方)【大原則】
② 東播地区の方が代表するチーム(日ごろから練習をしているチーム)に所属していて、東播卓球協会に登録している方(大会当日の登録可)
- 8 申込方法 別紙用紙で、各種目とも、チーム単位で申し込んでください。
各チーム内でのランク順で、**フルネーム**を記入してください。
- 9 申込締切 令和4年12月21日(水) 必着
※電話・FAXでの申込は受け付けませんが、郵便事情等で申込締切に遅れそうな場合は、携帯電話・携帯ショートメール、インターネットメールでご連絡ください(受付します)。
- 10 申込先 東播卓球協会事務局 西尾 記佳 宛 〒676-0078 高砂市伊保1丁目1-5-1
※問い合わせ先: 090-3979-1746 (西尾携帯、softbank)、k02400240@gmail.com
- 11 連絡事項 ① コロナ禍の中での開催となります。新型コロナウイルス感染拡大を防止する措置のため、兵庫県や高砂市からの指示により急きょ延期又は中止することがありますので、ご了承ください。
② 急きょ延期又は中止するような緊急時には、申込時の「申込責任者」に連絡します。
③ 「健康状態申告書」は、大会当日に必ず持参ください(入館する選手・帯同者に必要です)。
大会当日体育館に入館する前に提出していただき、確認させていただきます。
④ 大会当日体調が思わしくない場合(発熱・頭痛なども含む)や「濃厚接触者」である場合は、絶対に参加しないでください。
⑤ 使用球は、40mmホワイトボール(ニッタクプラスチック球)とします。
⑥ 大会当日、必ずゼッケンを着用してください。
⑦ 大会当日の傷害事故等について、協会はその責任を負いません。

内藤杯第36回東播卓球大会(シングルス)参加申込書

種 目 : (男 ・ 女) シングルス (1 ・ 2) 部 ←【O印で】

チーム名 : ()

【必ず記入してください】 → 申込責任者 ()

【必ず記入してください】 → 住 所 ()

【必ず記入してください】 → 携帯電話 (— —)

ランク 順	氏 名	住 所	勤務先・学校名	登録 有無
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

※参加資格の確認のため、住所及び勤務先・学校名を必ずお書きください。

内藤杯第36回東播卓球大会(ダブルス)参加申込書

種 目 : 混合 ダブルス (1 ・ 2 ・ 3) 部 ←【O印で】

チーム名 : ()

【必ず記入してください】 → 申込責任者 ()

【必ず記入してください】 → 住 所 ()

【必ず記入してください】 → 携帯電話 (— —)

ランク 順	氏 名	住 所	勤務先・学校名	登録 有無
1				
2				
3				
4				
5				

※参加資格の確認のため、住所及び勤務先・学校名を必ずお書きください。

健康状態申告書

(大会名：内藤杯第36回東播卓球大会(個人戦)、令和5年1月8日(日)開催)

1 チーム名 _____

2 代表者 _____

代表者連絡先 _____ (携帯番号等)

- 3 症状等 次の症状等がありますか？
- 37.5℃以上の熱がある(解熱剤対応の場合も含む)
 - のどが痛い
 - せきが出る
 - 息苦しい
 - 体がだるい
 - 味がわからない
 - においがわからない
 - 新型コロナウイルスに感染した人と濃厚接触である。

4 参加者の健康状態

	参加者名前	選手 or 帯同者	体温	上記症状等がありますか？
1		選手 ・ 帯同者	℃	ない ・ ある
2		選手 ・ 帯同者	℃	ない ・ ある
3		選手 ・ 帯同者	℃	ない ・ ある
4		選手 ・ 帯同者	℃	ない ・ ある
5		選手 ・ 帯同者	℃	ない ・ ある
6		選手 ・ 帯同者	℃	ない ・ ある
7		選手 ・ 帯同者	℃	ない ・ ある
8		選手 ・ 帯同者	℃	ない ・ ある
9		選手 ・ 帯同者	℃	ない ・ ある
10		選手 ・ 帯同者	℃	ない ・ ある
11		選手 ・ 帯同者	℃	ない ・ ある
12		選手 ・ 帯同者	℃	ない ・ ある