

各卓球クラブ責任者 様
各学校卓球部責任者 様

2022年9月吉日

我孫子市卓球連盟会長 坂田 一夫

2022年度 第52回 我孫子市民体育大会（卓球の部）要項

1. 日時 令和4年11月3日（木） 9時開場受付、 9時30分試合開始
2. 会場 我孫子市民体育館（我孫子市古戸 696番地、 TEL 04-7187-1155）
3. 参加資格 我孫子市内に在住、在勤あるいは在学。
(注意：在住とは、我孫子市に住民票がある方とします。
連盟の会員でも、在住・在勤・在学でないと参加できません。)

4. 種目

区分	種目	略号	種目	略号	
男子個人の部	中学2年生以下	シングルス	MS	ダブルス	MD
	高校生以下	シングルス	A 1	ダブルス	A D
	一般男子（年齢制限なし）	シングルス	A 2		
	40歳以上	シングルス	A 3		
	60歳以上	シングルス	A 4		
女子個人の部	中学2年生以下	シングルス	WS	ダブルス	WD
	高校生以下	シングルス	C 1		
	一般女子（年齢制限なし）	シングルス	C 2		
女子団体の部	年齢制限なし	4人で3ダブルスの団体戦			B 1
	4人合計260歳以上	4人で3ダブルスの団体戦			B 2
ラージボールの部	性別・年齢制限なし	1チーム3人3ダブルス団体戦 (当日抽選編成予定)			L

5. 参加費

シングルス	1人300円	(高校生以下200円)
ダブルス	1人あたり300円	(高校生以下は1人あたり200円*)
女子団体	1チーム4人で1200円	(高校生以下は1人あたり200円)
ラージボール団体	1人300円	

* ダブルス参加費の例 ①成人と高校生のペア 300+200=500円、②高校生と中学生のペア 200+200=400円

6. 補足

- ①年齢区分の「以下、以上」は、該当する年齢区分は参加可能。
例：中学生が「高校生以下」に参加可能。65歳の方は「40歳以上」の区分に参加可能。
- ②女子は、シングルス・団体の2種目に重複参加可能。
- ③男子は、シングルス・ダブルスの2種目に重複参加可能。
- ④硬式ボールとラージボールの両方に参加を希望する方は、予め問い合わせ下さい。
- ⑤参加人数により、実施種目・内容を変更することがあります。
- ⑥「予選リーグ→決勝トーナメント」方式を予定（人数によりトーナメント戦やリーグ戦のみの場合もあります）
- ⑦ゼッケンを着用ください。

7. 申し込み方法

- ① 申込用紙に記入し、メールもしくは郵送でお申し込みください。締切：10月7日（金）必着。

〒270-1176 我孫子市柴崎台1-13-20 佐藤 隆洋 (TEL 090-2532-2835) メール satotaka2010@gmail.com
--

- ② 参加費は、当日お支払いいただきます。

8. 注意事項

- ・大会は千葉県卓球連盟および我孫子市の新型コロナウイルス感染防止ガイドラインに則り運営を行います。ガイドラインの詳細は下記URLをご覧ください。
千葉県卓球連盟 <http://www2.plala.or.jp/cttf/r4y/gaid0401.pdf>
我孫子市 <https://abispo.jp/korona>
- ・試合当日、参加者全員に健康状況申告書を提出していただきます。

- ・参加選手以外は観戦できません。
- ・プレー中以外はマスクの着用をお願いします。
- ・応援は拍手のみとします。声を出して応援をしないでください。
- ・ベンチコーチは1名とし、ベンチコーチ以外の参加者は観客席から観戦してください。
- ・プレー中の声出しは控えてください。
- ・食事中にマスクを外しているときは会話を控えてください。
- ・状況により中止と判断した場合は大会1週間前までに参加者にお知らせします。
- ・ゼッケンを着用してください。
- ・傷害保険には加入していませんので、自己責任においてご参加ください。
- ・体育館に入れる者は、選手、中学・高校の先生、クラブチームの責任者、保護者・引率者（小学生以下の選手1名につき1名まで、中学生以上は原則なし）

9. 主催 -- 我孫子市教育委員会、我孫子市スポーツ協会 主管 -- 我孫子市卓球連盟

年 月 日

我孫子市卓球連盟

健康状態申告書

新型コロナウイルスの感染拡大防止のため、今大会参加にあたって以下の内容を申告します。

氏名		年齢	
児童生徒のみ保護者同意	保護者氏名：		
所属（クラブ・学校名等）			
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			
	平熱を超える発熱（おおむね37度5分以上）	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
	咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
	だるさ（倦怠感）、息苦しさ(呼吸困難)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
	臭覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
	体が重く感じる、疲れやすい等	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
	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	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
	過去10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、地域への渡航または当該居住者との濃厚接触	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし

