

令和5年3月1日

チーム代表者 様

むつ市卓球協会
会長 秋 田 晃
(会長印省略)

第26回むつ市ラージボール卓球大会の開催について

標記大会を別紙要項とおり開催しますので、多数参加くださいますようご案内申し上げます。

なお、今大会から参加資格を「原則として、むつ市・下北在住者とする。」から「県内在住者とする。」に変更して、広く参加者を募ることとしております。

また、大会参加にあたりましては、別紙1、「大会参加申込にあたっての留意事項」の順守並びに別紙2「大会参加者健康状態申告書」（選手、応援者）の提出をお願いいたします。

第26回むつ市ラージボール卓球大会実施要項

- 1 主催 むつ市卓球協会
- 2 共催 むつ木曜クラブ
- 3 開催日 令和5年4月15日(土) (令和5年度むつ市小学生卓球大会同時開催)
- 4 会場 むつマエダアリーナ(メインアリーナ)
- 5 日程 受付 8:10 ~ 8:50 (2階入口) *会場が準備出来次第練習可
開始式 9:00 ~
競技 開始式終了後ただちに行う。
表彰式 各競技終了後
- 6 参加資格 県内在住者で「実施要項7の競技方法」のとおりとする。
- 7 競技方法 *年齢は令和6年4月1日現在とする。
*シングルス、ダブルスの両方にエントリーできる。

(1) 種目

シングルス	①男子59歳以下の部	④女子59歳以下の部
	②男子69歳以下の部	⑤女子69歳以下の部
	③男子70歳以上の部	⑥女子70歳以上の部
混合ダブルス	⑦合計年齢が119歳以下	
	⑧合計年齢が139歳以下	
	⑨合計年齢が140歳以上	

- (2) 試合はいずれも予選リーグを行い、Ⅰ部(1・2位)とⅡ部(3・4位)の決勝トーナメントを行う。ただし、参加人数によっては変更する場合がある。

- 8 競技規則 現行の日本卓球(ラージボール)ルールを適用する。

9 大会規定

- (1) 1マッチは3ゲームとし、2ゲームを先取した者(組)を勝ちとする。
- (2) 試合球は(公財)日本卓球協会使用指定球(プラスチック)とする。
- (3) 試合の組み合わせはむつ市卓球協会ラージボール部が行う。

10 表彰

- (1) Ⅰ部、Ⅱ部とも3位まで表彰するほか、全員に参加記念品を贈呈する。

11 参加料等

- (1) シングルス 1名 1,000円
- (2) 混合ダブルス 1組 2,000円

- 12 申込締切 令和5年3月30日(木)

- 13 申込方法 別紙「大会参加申込書」に記入のうえ、下記宛て申し込み下さい。

申込先 むつ市松山町17-16 藤田 修気付 むつ市卓球協会事務局

FAX 0175-22-1165

メール mttac@sky.plala.or.jp

14 その他

- (1) 参加者はゼッケンを着用し、新型コロナウイルス感染症対策に努めること。
- (2) 競技中の事故等については主催者側では責任を負わない。

第26回 むつ市ラージボール卓球大会申込書

所 属 名 _____

申込責任者 _____

連 絡 先 _____

シングルス各種目					
種目	氏 名	ふりがな	所 属	生年月日	年齢

- ①男子59歳以下の部 ②男子69歳以下の部 ③男子70歳以上の部 ④女子59歳以下の部
 ⑤女子69歳以下の部 ⑥女子70歳以上の部 **参加料～1名1,000円**

混合ダブルス各種目					
種目	氏 名	ふりがな	所 属	生年月日	合計年齢

合計年齢 ⑦119歳以下 ⑧139歳以下 ⑨140歳以上 **参加料～1組2,000円**
 ※シングルス、混合ダブルス～・必ず強い順に書いて下さい。・種目欄には番号を書いて下さい。

各 位

大会参加申込にあたっての留意事項

むつ市卓球協会

「第26回むつ市ラージボール卓球大会」への参加申込みにあたって、以下の項目についてご理解ご協力をお願いします。

1. 大会前7日間以内で以下の事項に該当する方は、参加をお見合わせ下さい。
 - ・ 平熱を超える発熱(おおむね 37 度5分以上)がある
 - ・ 風邪の症状(咳、のどの痛みなど)がある
 - ・ 倦怠感(だるさ・体が重い・疲れやすいなど)、呼吸困難(息苦しさなど)がある
 - ・ 嗅覚や味覚の異常がある
 - ・ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触がある
 - ・ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方(上記の症状を有する方)がいる
 - ・ 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
2. 各自マスクを持参して下さい(競技中以外はマスクを着用すること)。
3. こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒の実施をお願いします。
4. 他の参加者、役員、スタッフ等との距離の確保に努めて下さい(できるだけ2m以上;障がい者の誘導や介助を行う場合は除きます)。
5. 大きな声での会話、応援等は避けて下さい。
6. 感染防止のために主催者が決めたその他の措置をお守り頂き、主催者の指示には従って下さい。
7. 大会終了後 2 日間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに報告して下さい。

以上

連絡先:むつ市卓球協会事務局長 齊藤 秋子

携帯電話 090-9420-0586

※応答がなかった場合は、ショートメールをお願いします

提出日：令和5年4月15日

令和5年3月1日

参加者・来場者 各位

連絡先および健康状態申告のお願い

むつ市卓球協会

新型コロナウイルス感染症の拡大予防のため「第26回むつ市ラージボール卓球大会」参加にあたって以下の情報提供をお願いします。ご記入の上、大会当日持参し、受付にご提出下さい。なお、提出された個人情報の取扱には十分配慮します。

開催日 令和5年4月15日(土)

氏 名：_____ 年 齢：_____ 歳

所 属：_____

参加区分：監督・コーチ・選手・来賓・引率者・保護者・家族・協会関係・その他
(該当するところに○をする)

現住所：〒_____

連絡先電話番号：_____

大会当日の体温：_____℃

大会前日から7日間以内における以下の事項の有無		☑を付ける	
1	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
2	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
3	倦怠(けんたい)感(だるさ・体が重い・疲れやすいなど)、呼吸困難(息苦しさなど)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
4	嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
5	新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
6	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
7	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	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし

※連絡先電話番号は必ず記入して下さい。