

第21回 多摩スプリング団体戦

主催：新日本スポーツ連盟多摩ブロック卓球協議会

平素より新日本スポーツ連盟多摩卓球協議会にご協力いただきありがとうございます。
掲題の大会を開催しますので、皆様ふるってご参加くださいますようお願いいたします。

大会要項

期 日	2021年 5月29日（土）9:20開場・受付 9:40開始
会 場	東久留米スポーツセンター 西武池袋線東久留米市駅徒歩10分 東久留米市大門町2-14-37 042-470-7900
競技種目	男子団体戦1・2部 ・女子団体戦1・2部
競技方法	3チームリーグ・同順位トーナメントを予定 ① ①D②D③S④S⑤Sの予定ですが、コロナ対策の状況に応じてシングルスのみ の団体戦(5番手のみ二度出られます)に変更する場合があります。 ② 1部は東京リーグ1~4部、2部は東京リーグ5~7部に申し込んでください。 登録していないチームは自己申告してください。 ③ 申し込みは4~6人 ④ 試合はすべて3点先取とします。
参加資格	オープン
定 員	50 チーム
使用球	Nittaku ボール
参加費	加盟者で構成するチーム 4,000円 非加盟・加盟混成チーム、全員非加盟チーム 5,000円
申込方法	●往復ハガキで下記へ。 〒203-0041 東久留米市野火止3-8-3 佐藤達子 気付 多摩スプリング団体戦 宛 ① 同封したハガキ大の申込書を往信欄に貼ってください。3チーム以上申し込む場 合はA4用紙に必要事項を記入して、返信用のハガキを同封して郵送してください。 ② 返信欄には、郵便番号・住所・氏名 <input type="text" value="様"/> を記入してください。 ●参加費は【参加受理】ハガキを受けてから、ハガキに指定した郵便振替口座に1週間以 内に振込んでください。 ※振替用紙通信欄には、大会名、チーム名、参加数を記入してください。 ※コロナ等で会場が使用できない場合は諸費用を除いて返却します。 ●個人の郵便口座からの振込みは受け付けません。
申込期間	4月 15日（木）~4月 23日（金） 必着
問合せ先	多摩卓球協議会 佐藤達子：TEL 080(7517)6789 ※問合せFAXなど、朝8時前、夜9時以降はご遠慮くださいますようお願いいたします。
諸 注 意	① ゼッケンは、必ず着用してください。 ② キャンセルは早めにお知らせください。 ③ <u>返信ハガキの発送後のキャンセル</u> は、参加費を頂きます。 ④ 当日のメンバーチェンジは、同レベルの人に限り2名まで認めます。

自然災害などで大会開催が不可能となった場合は、参加費は返却しないことをご了承ください。
参加費から経費を除いた残額を震災募金等に振り当てることとします。

多摩スプリング団体戦申込書

クラブ名 _____ TEL _____ 地域

代表者名 _____ 住所 _____

男子・女子 1・2部 東京リーグの部 男子・女子 1・2部 東京リーグの部

選手名	カット	年齢	所属	選手名	カット	年齢	所属

参加費: 4,000円× チーム= _____ 円 5,000円× チーム= _____ 円 合計 _____ 円

多摩スプリング団体戦申込書

クラブ名 _____ TEL _____ 地域

代表者名 _____ 住所 _____

男子・女子 1・2部 東京リーグの部 男子・女子 1・2部 東京リーグの部

選手名	カット	年齢	所属	選手名	カット	年齢	所属

参加費: 4,000円× チーム= _____ 円 5,000円× チーム= _____ 円 合計 _____ 円

- ①地域口には、市区を記入して下さい
- ②男女と1部2部のいずれかに○を付けて下さい
- ③名簿の加盟クラブで出場の場合は、東京リーグの部口に所属の部を記入して下さい
- ④3チーム以上の場合はA4用紙に必要事項を記入して、返信用ハガキを同封して郵送のこと
- ⑤混成チームの場合は、上のクラブ所属以外の人に限り、下の所属欄にクラブ名と部を記入
- ⑥ホームページを開設しましたのでご参照下さい。

- ・町田卓球協議会 URL: <https://sttamachida.iimdofree.com/>
- ・多摩ブロック卓球協議会 URL: <https://nttatama.iimdofree.com/>

大会参加を検討される皆さまへ

卓球大会への参加申込にあたっての留意事項

新日本スポーツ連盟多摩卓球協議会

昨年は新型コロナウイルスという目に見えない感染症との戦いの1年でした。計画されていた卓球大会は軒並み中止となり、卓球愛好家の皆様も自粛を強いられて残念な思いをされていたことと思います。

未だ新型コロナウイルスは収束していませんが今年は感染に注意しながら徐々に卓球大会を開催していこうと考えております。皆さまにはご不便ご負担をお願いすることも多々あろうかと思えます。何卒よろしくご協力の程お願い申し上げます。早速ですが、本大会への参加にあたって、以下の項目についてのご協力を頂きたい、お願い申し上げます。

1. 大会前の2週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。
 - ①平熱を超える発熱(概ね37.5℃以上)ある
 - ②風邪の症状(咳・喉の痛みなど)がある
 - ③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
 - ④嗅覚や味覚の異常がある
 - 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がある
 - ⑥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
 - ⑦政府から入国制限や入国後の観察期間を必要とされている国・地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がある
2. 参加者は別紙の「健康チェックシート」をご記入の上、当日受付にご提出下さい。
3. 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)
4. 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致します。
5. 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)
6. 大きな声での会話、応援等は避けて下さい。
7. 感染防止のために主催者が決めたその他の処置をお守りいただき、主催者の指示に従って下さい。
8. 新型コロナウイルス接触確認アプリ「COCOA」のダウンロードを推奨します。
https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunva/cocoa_00138.html
9. 新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、直ちに主催者に報告して下さい。
連絡先 : 多摩卓球協議会 運営委員長 笠原 清 070-5084-2726

以上

健康チェックシート

本健康チェックシートは、新日本スポーツ連盟多摩卓球協議会が開催する各種大会において、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。参加者全員が一人一葉でご記入下さい。

本健康チェックシートにご記入いただいた個人情報について、新日本スポーツ連盟多摩卓球協議会は厳正なる管理のもとに保管し、チーム関係者の健康状態の把握・来場可否の判断および必要なご連絡のためのみ利用します。また個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、大会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合には必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

本用紙が不足する場合は、お手数ですが本用紙をコピーしてご提出下さい。

<基本情報>

チーム名					
フリガナ		生年月日	西暦	年	月 日
氏名		電話番号			
		Eメールアドレス			
住所	〒				

<大会前2週間における健康状態>

*該当するものに「」を記入して下さい。

	チェック項目	チェック欄
①	平熱を超える発熱がない	
②	咳(せき)、のどの痛みなどの風邪の症状がない	
③	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない	
④	嗅覚や味覚の異常がない	
⑤	体が重く感じる、疲れやすい等がない	
⑥	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がない	
⑦	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
⑧	過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がない	
⑨	「未成年の場合」大会参加について、保護者の了解を得ている	
⑩	その他、気になること(以下に自由記述)	

下記は当日入場時の検温後に使用する欄になるため記入しないで下さい

■当日入場時の検温が37.4℃を超えていない	
------------------------	--

確認日 年 月 日