

[2020年度]

第18回 江戸川バタフライ・チームCUP大会

主催/江戸川区卓球連盟 協賛/株式会社タマス

- 1 日 時 2020年11月29日(日) 午前9時より
- 2 会 場 江戸川区スポーツセンター (東西線西葛西駅北口より徒歩約7分)
- 3 種 目 **※現在、ダブルス種目は禁止となっておりますので、当連盟にて以下の方式を採用**
- I 男子3シングルの団体戦：抽選30チーム限定
- II 女子3シングルの団体戦：抽選30チーム限定
- 4 競技方法 ① 1チーム2～3名で編成
- ※全てシングルス(2名のチームは3番のシングルスが重複となるが可)
- ※男子のチームに女子が参加する場合は、**1名のみ**といたします。
- ②予選リーグ(3～4チーム)終了後、順位別決勝トーナメント(1位～4位)
- ③大会当日、同チーム内(AからBなど)のメンバー変更は出来ません。
- ※大会当日のメンバー変更(1名のみ)は、**開会式前に必ず本部までお申し出下さい。**
- 5 参加資格 **2020年度連盟登録者**
- 6 参加費 1チーム：3000円 ※当日受付でのお支払いとなります。
- 7 表 彰 各種目ベスト4まで(ただし、参加チーム数に応じて変更することがあります)
- ※株式会社タマスより参加賞、連盟からマウスシールドを参加者全員に進呈します。**
- 8 使用球 バタフライ プラスチックボール(40ミリ)
- 9 申込方法 新型コロナウイルス感染拡大防止に伴い、本大会は参加チーム数を限定しており、**申込み後に抽選**とさせていただきます。
- ※抽選結果については、ホームページおよび申込責任者にご連絡いたします。**
- 申込締切 **11月6日(金)必着** ※申込書のみ下記に郵送してください。
- 〒134-0083 江戸川区中葛西 5-19-30 2F T.T Labo 内
- 江戸川区卓球連盟事務局 TEL:03-6795-9762
- 10 注意事項
- ◎なるべくバタフライ製品を着用頂くようお願いします。
 - ◎**ゼッケン(申込時のチーム名のもの)を必ず着付**頂くようお願いします。
 - ◎組み合わせにつきましては連盟に一任願います。
 - ◎新型コロナウイルス感染予防のため、**参加者は別紙体調チェックシートに各自ご記入頂き、当日提出願います**(用紙は参加者分コピーをしてください)
 - ◎当日入口にて検温を行いますが、**37.5℃以上の方は参加不可**となります。
 - ◎こまめに消毒(入口に用意)し、試合以外はマスクの着用をお願い致します。
 - ◎感染拡大状況により、やむを得ず中止または競技方法等に変更が生じる場合があります。

【本大会についての問合せ先】

宇田川：090-1431-1518 服部：090-8001-0659

江戸川バタフライ・チームCUP大会 参加者チェックシート

江戸川区卓球連盟

- 新型コロナウイルス流行予防のため、大会開催にあたり、参加される皆さまにおかれましては以下の情報提供をお願いいたします。
- 付き添いなどでのご来場は極力見合わせて下さい。
- 当チェックリストは大会当日の出欠受付も兼ねますので、必ずご記入の上、代表者が提出して下さい。
- 提出された個人情報の取扱いには厳重に配慮(2週間保管後破棄)いたします。

利用日	2020年11月29日(日)	チェックシート 記載日	年 月 日
-----	----------------	----------------	-------

利用施設	江戸川区スポーツセンター	利用時間	9時 ~ 17時
------	--------------	------	----------

フリガナ		年齢	
氏名		歳	
連絡先	携帯		
	自宅		

所属チーム	所属チーム責任者

※利用日の2週間前において、あてはまる項目にチェックして下さい。

①平熱を超える発熱	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
②咳(せき)、喉(のど)の痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
③怠さ(だるさ)、倦怠感(けんたいかん)、息苦しさ、呼吸困難の症状	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
④嗅覚(きゅうかく)や味覚(みかく)の異常	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
⑤身体が重く感じる、いつもより疲れやすい	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
⑥新型コロナウイルスに感染、陽性とされた者との濃厚接触	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
⑦同居家族や身近な人に感染を疑われる者がいる	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
⑧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への渡航または当該在住者との濃厚接触がある	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし

※試合時以外は必ずマスクを着用いただくよう、ご協力の程、よろしくお願い致します。