

[2020年度]

第39回 江戸川区卓球選手権大会

主催／江戸川区卓球連盟

後援／江戸川区文化共育部・日本卓球株式会社

- 1 日 時 2021年 2月21日(日) 午前9時より
- 2 会 場 江戸川区スポーツセンター
- 3 競技方法 予選リーグ(4～5名)／順位別決勝トーナメント方式
- 4 種 目 シングルス
 - ① 男子の部(年齢制限なし)
 - ② 女子の部(年齢制限なし)
- 5 参加資格 追加登録者を含む、令和2年度連盟登録者または区内在住・在勤・在学者
(小／中学生は出場不可)
- 6 参加費 連盟登録者／1000円、未登録者／1200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
- 8 使用球 連盟指定公認球 (ニッタク 40ミリ プラスチックボール)
- 9 申込方法 申込締切 1月29日(金) ※当日消印有効 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
(問合せ先は上記事務局まで)
- 10 注意事項 1 ◎本大会は男女各120名の参加制限を設けており、多数申込み頂いた場合は抽選となります。厳正なる抽選の結果、外れた方のみ、大会前2週間前後にご連絡いたします。
◎ゼッケンを付着しない人及び申し込み用紙に記入のない人は出場出来ません。
◎大会開催中の怪我などについて、応急処置はしますが、その後の責任は負いかねますので、各自十分注意して競技を行ってください。
◎組み合わせにつきましては連盟に一任願います。
- 注意事項 2 ◎新型コロナウイルス感染予防のため、参加者は別紙チェックシートに各自必ずご記入いただき当日提出の事 (用紙は参加者分コピーをしてください)
◎当日受付時にマウスシールド(飛沫防止)を配布しますので付着してください。
◎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。
◎こまめに手の消毒(入口に用意)、試合以外はマスクもしくはマウスシールドの着付をお願いいたします。
◎個人情報(住所等)は新型コロナウイルス感染拡大防止に利用し、厳重に取り扱うものとします。
◎感染拡大状況により、中止または競技方法等に変更が生じる場合があります。

江戸川区卓球選手権大会 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り扱いには厳重に配慮いたします。

| | | | |
|-----------------|---------------|----------------|-------|
| 利用日 (右記日程に○) | 2021年2月21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 |

※試合以外はマスクを必ず着用いただくよう、ご協力の程、よろしくお願ひ致します。