

各 位

令和5年2月吉日

仙台市卓球協会

会長 鈴木 伸一

(公印省略)

第12回杜の都オープンラージボール卓球大会のご案内

春寒の候、皆様方には益々ご健勝の事とお慶び申し上げます。

この度、当協会に於いて第12回杜の都オープンラージボール卓球大会を下記の要領にて開催いたすことになりました。今大会はコロナ禍のため仙台市における新型コロナウイルス感染症対策のガイドラインに沿って、開催いたします。

記

- 1.大会名 第12回杜の都オープンラージボール卓球大会
- 2.日 時 令和5年4月23日(日)開会式 午前 9:00 (開場 8:00)
- 3.会 場 青葉体育館
- 4.種 目 (1)団体戦 1チーム男女各2名以上の3ダブルス
(団体 80才以上の部・120才以上の部・140才以上の部)
(各種目2名の合計年令) (団体戦登録は6名まで可)
80才以上の部 試合順序 ①女子D(80才以上)
②男子D(80才以上)
③混合D(80才以上)
120才以上の部 試合順序 ①女子D(120才以上)
②男子D(120才以上)
③混合D(120才以上)
140才以上の部 試合順序 ①女子D(140才以上)
②男子D(140才以上)
③混合D(140才以上)
(2)個人戦 混合ダブルス(各種目とも2名の合計年令)
混合ダブルス 80才以上の部
120才以上の部
140才以上の部
- 5.競技方法
 - (1)団体戦・混合ダブルス共に各ブロックで予選リーグを行いその結果により決勝トーナメントを行います。
 - (2)団体戦予選リーグは全試合3番まで試合を行いその結果にて順位を決定する。決勝トーナメントは2点先取といたします。
 - (3)試合は、予選リーグ・決勝トーナメントとも1マッチ11ポイント3ゲームとする。

6.参加資格 社会人とする。

団体戦・混合ダブルス共に男子に代わって女子の出場は可能です。

7.表彰 各種目とも上位トーナメントは第3位まで 下位トーナメントは2位まで賞品を授与する。

8.参加料 1チーム 5,000円 混合ダブルス 2,000円

9.申込〆切 令和5年4月5日(水)厳守のこと

10.申込先 〒982-0241 仙台市太白区秋保町湯元字釜土西17
菅野 知 宛

FAX 022(399)9025 Eメール sttta@nifty.com

郵便振替 加入者名 仙台市卓球協会ラージボール委員会

ゆうちょ銀行 口座番号 02270-3-116909

11.ルール 現行の日本卓球ルール(ラージボール)を適用
平成30年度より改定 競技大会ルールを適用する

- ① 競技方法 10:10以降は、2ポイント差とする。
- ② サービスは2~3秒制止する。16cm以上上げる。

12.使用球 「ニツタク」プラスチック製ラージボールを使用

13.主催 仙台市卓球協会

14.主管 仙台市卓球協会ラージボール委員会

15.後援 仙台市 日本卓球株式会社

16.その他

- (1) 組み合わせは、主催者一任とし参加人数により試合方法を変更する事があります。
- (2) 申込みは、申込書を郵送またはFAX・Eメールにて申込み先まで、直接申し込む事。尚、参加料は大会当日納入して下さい。締切後の棄権者も参加料の納入をお願いいたします。
- (3) 出場選手は、必ず「ゼッケン」を着用のこと。
- (4) 年齢は令和6年4月1日現在とする。
- (5) 要項に定めのない事項については、主催者が協議の上決定します。
- (6) 大会参加者は健康状態申告書を仙台市卓球協会のHPよりダウンロードして当日 提出をお願いいたします。
- (7) 大会当日、駐車場(140 台可)に混雑が予想されますので乗合車で来場されるか、公共交通機関などの利用にご協力をお願いいたします。

(本大会はコロナ感染状況により中止することがあります。実施・中止の決定は4月15日(土)までに市卓協のHPにてお知らせいたします)

※ 問い合わせは、☎ 090-87822507 菅野 知 まで

健康チェックシート 兼 参加同意書

本健康チェックシート兼参加同意書は、仙台市卓球協会が主催・主管する大会等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。記入いただいた個人情報については、当協会において適切に取り扱い、大会・イベント等参加者の健康状態の把握、来場可否の判断及び必要な連絡のためにのみ利用します。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、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。

基本情報

フリガナ 氏名	年齢 ()	所属 (学校名等)
住所	電話番号 (対象者が未成年の場合、保護者連絡先)	

本日の健康状態 ※該当するものに「✓」を記入してください。

ア	平熱を超える発熱がない。		オ	嗅覚や味覚の異常がない。	
イ	咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状がない。		カ	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。	
ウ	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない。		キ	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。	
エ	体が重く感じる、疲れやすい等がない。		ク	過去10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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない。	

10日前からの健康状態 ※該当するものに「✓」を記入してください。

(ア)	上記ア～クの全てに該当する。	
(イ)	上記(ア)に該当しない場合、具体的な内容を記載して下さい。(例：7日前に療養期間解除)	
大会当日の体温	上記を確認し、大会への参加に同意します。	
<div style="border: 1px dashed black; display: inline-block; width: 40px; height: 20px;"></div> 度 <div style="border: 1px dashed black; display: inline-block; width: 40px; height: 20px;"></div> 分	記入日：令和 年 月 日 氏名※： _____ ※対象者が未成年の場合は保護者氏名(保護者の承諾が必要です)	

本同意書は当協会にて10日間保管します。