

令和5年1月23日

各 位

留萌卓球協会
会長 吉本 隆文

第41回小林杯争奪対抗卓球大会開催について

《大会要項》

1. 日 時 令和 5 年 3 月 5 日 (日) 開 場 : 午前 8 時 3 0 分 ~
開会式 : 午前 9 時頃 ~
2. 会 場 留萌市スポーツセンター
3. 参加対象 1) Aクラス…制限なし ※オープン(在住の制限なし)
2) Bクラス…制限なし (小学生や卓球サークル、町内会や職場の仲間など)
4. 試合内容 1) 男女Aクラス、Bクラス (男女の区別なし) の団体戦
※チーム数が少ない場合は男女区別なく行う場合があります
2) 1 チーム 4 名以上 6 名以内
3) オーダーは、①~④シングルス、⑤ダブルス

※やむを得ず3名の場合 ①を不戦敗とする。
※ダブルスはシングルの選手が重複できる。
5. 参 加 料 1 チーム ・中学生以下 2, 0 0 0 円
・高校生、一般 3, 0 0 0 円
※中高などの混成チームは年上の参加料がかかります。
6. 申込み・ 〒077-0038 留萌市寿町2丁目15-17 鹿内 元暢
問合せ先 (TEL 090-5076-2454)
7. 締め切り 令和 5 年 2 月 1 7 日 (金) 必着!! (厳守)
8. そ の 他 1) 申込みは指定の用紙でクラス、男女別を明確にして申込み願います。
(申込み用紙が足りない場合はコピーをして記入、提出願います。)
2) やむを得ない選手変更は大会当日、本部にて認めます。
3) 申込み締め切り後の棄権チームも参加料が必要になります。
4) ゼッケンは、必ず付けて下さい。
5) 女子選手は男子の種目に参加できるが、種目の重複はできません。
6) その他、判断の困難な場合はチームの代表者と協会との協議の上、判断します。
9. 注意事項 ・新型コロナウイルス等の感染状況によっては、大会が中止になる場合があります。
・留萌管内以外からの出場チームで多数申込があった場合は、申込順、抽選等にて出場数を決めさせていただく場合があります。ご了承ください。
・健康状態確認票に基づき、当日出場の判断をお願いします。(提出不要)
・大会に関する詳細、体育館使用に関する留意事項は別紙を参照してください。
・応援者(保護者等)の入場については極力ご遠慮いただきますが、入場する際は健康状態を留意いただき、当日入館名簿に記入してください

大会名： 小林杯

大会参加申込み用紙 《 団 体 戦 》

令和 年 月 日

※該当する箇所を○で囲んでください

※種目 [Aクラス Bクラス] ※男女別 [男 女]

【学校(団体)名】

【監督名】

【連絡先(携帯)】

	氏 名	学 年 (又は年齢)		氏 名	学 年 (又は年齢)
1			4		
2			5		
3			6		

※記入上の注意

1. 一枚の様式に男女を一緒に記入しないこと。
2. 一枚に1種目のみ記入すること。
3. 同じチームで複数申し込む場合、チーム名にA・B・C…を付けて下さい。

令和 5 年 1 月

関係団体 各位

留萌卓球協会

大会出場に関する留意事項(選手、引率者、来場者共通)

◎以下に該当する方は、来場、参加ができません

- 1.体調不良者(別紙、健康状態確認票)に「あり」があった場合
- 2.家族、身近な知人にコロナウィルスやインフルエンザ感染が疑われる方がいる場合
- 3.その他に掲げる濃厚接触者

○入場範囲、お願いについて

- ・ 来場者は原則、大会役員、選手、監督コーチ、報道関係者とします。保護者、その他の方の入場は極力ご遠慮ください。
- ・ 観客席を基本待機、応援場所としますが、隣の人との間隔を十分にとるようにしてください。
- ・ 必ずマスクを着用してください(試合中の選手除く)
- ・ こまめな手洗い、手指消毒をお願いします。(体育館備付、協会準備の物、自ら用意したもの)
- ・ 大きな声での会話、応援等は避けてください。
- ・ 引率者は本人及び選手の健康状態を把握し入場、その他の方も健康状態に留意し、会場備付の来館名簿に記入し入場してください。
- ・ 大会後 2 週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、施設管理者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について大会事務局へ報告してください

※この留意事項は令和 5 年 1 月現在とし、大会当日まで内容が変更される場合があります

提出不要 各チームにて保管してください。保管期間大会後 2 週間

健康状態確認票（選手、顧問、外部コーチ用）

新型コロナウイルス、インフルエンザ感染防止のため、今大会にあたっての以下の内容について管理し記入内容に偽りなく出場いたします。

氏名：			<input type="checkbox"/> 選手 <input type="checkbox"/> 顧問・コーチ <input type="checkbox"/> 役員		
団体名：		学年：		年齢：	
住所：					
電話番号：					
大会当日の体温・・・・・・・・・・（ ）℃					
◎大会前日及び当日における以下の事項の有無					
・ 平熱を超える発熱（概ね 37.5 度以上）				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
・ せき、のどの痛みなど風邪の症状				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
・ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
・ 嗅覚や味覚の異常				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
・ 体が重く感じる、疲れやすい等				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
・ 新型コロナ、インフルエンザ罹患者との接触の有無				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
・ 同居家族や身近な知人に感染の疑われる方がいる				<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	

※大会当日、受付にて、関係者全員分、学校ごとにまとめ保管してください。

※選手、関係者及び、チェック欄に「あり」の場合は出場できません

※個人情報には十分に注意し、発生した場合は関係機関に情報を提供することを了承ください。

大会名：小林杯卓球大会



新型コロナウイルス感染症防止にご協力ください