

各 位

むつ市卓球協会
会長 秋 田 晃
(会長印省略)

むつ市ナイター卓球前期リーグ戦の開催について

標記について下記のとおり開催しますので、多数参加下さいますようご案内します。

なお、昨年度まで実施しておりました講習会は中止とし、リーグ戦のみとします。

また、ナイターリーグ参加にあたっては、別紙1、「ナイターリーグ戦参加申込にあたっての留意事項」の順守並びに別紙2「ナイターリーグ戦参加者健康状態申告書」(監督、コーチ、保護者等含む)の提出をお願いします。

記

1. 開 会 式 令和5年5月10日(水) 午後6時30分(開場午後6時 1階入口)
2. 期 間 令和5年5月10日～6月28日 毎週水曜日
3. 時 間 午後6時40分から午後8時45分まで(体育館開館午後6時)
4. 会 場 むつマエダアリーナ
5. 競技種目 硬式シングルス
6. 競技方法
 - ・各グループに分けてリーグ戦を行う。
 - ・試合は11ポイント5ゲームマッチとする。ただし、参加人数等により11ポイント3ゲームマッチで行うこともある。
7. 競技規則
 - (1) 現行の日本卓球ルールによる。
 - (2) タイムアウト制は採用しない。
8. 使 用 球 JTТА公認ニッタクプラ3スタープレミアムクリーン」(ホワイト)とする。
9. 申 込 先 むつ市松山町17-16 藤田 修気付
むつ市卓球協会事務局あて
メール mttac@sky.plala.or.jp FAX 0175-22-1165
10. 申込締切 令和5年4月28日(金) 必着のこと
11. 参 加 料 一般1,500円 高校生以下 1,000円
12. 参加資格 原則として、むつ・下北、横浜町及び六ヶ所村在住者とする。
13. そ の 他
 - ・ゼッケンを必ずつけること(ゼッケン未着用の方は試合に参加できません)。
 - ・むつマエダアリーナは、午後6時から借用しているので、参加者は卓球台等の準備にご協力をお願いします。
 - ・履き物は、各自が用意した袋に入れ、玄関及びシューズボックスには置かないこととする
 - ・万一の事故のため、各自傷害保険に加入して下さい。
 - ・ドームの駐車場は、使用しないで下さい。
 - ・新型コロナウイルスによる感染症対策にご協力をお願いします。
 - ・選手等の入退場は1階出入り口をご利用下さい。

※ むつ市卓球協会ホームページに大会要項、結果、写真等を掲載いたしますが、写真掲載を希望されない方は、むつ市卓球協会までご連絡下さい。

連絡先:むつ市卓球協会事務局長 齊藤 秋子 携帯電話 090-9420-0586

むつ市ナイター卓球前期リーグ戦参加申込書

チーム名 _____

申込責任者 _____

連絡先 _____

氏名	性別	小	中	高	一般	ランク別
1	男・女					初級・中級・上級
2	男・女					初級・中級・上級
3	男・女					初級・中級・上級
4	男・女					初級・中級・上級
5	男・女					初級・中級・上級
6	男・女					初級・中級・上級
7	男・女					初級・中級・上級
8	男・女					初級・中級・上級
9	男・女					初級・中級・上級
10	男・女					初級・中級・上級
11	男・女					初級・中級・上級
12	男・女					初級・中級・上級
13	男・女					初級・中級・上級
14	男・女					初級・中級・上級
15	男・女					初級・中級・上級

*種目、性別、ランク別欄に○印を付けてください。(ランク別は自己申告でお願いします。)

*小中高は学年を、一般は○印を付けてください。

*申込みは実力順に書いて下さい。

各 位

ナイターリーグ戦参加申込にあたっての留意事項

むつ市卓球協会

「むつ市ナイター卓球前期リーグ戦」への参加申込みにあたって、以下の項目についてご理解・ご協力をお願いします。

1. ナイターリーグ戦前7日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。
 - ・ 平熱を超える発熱(おおむね 37 度5分以上)がある
 - ・ 風邪の症状(咳、のどの痛みなど)がある
 - ・ 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
 - ・ 嗅覚や味覚の異常がある
 - ・ 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
 - ・ 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
 - ・ 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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある
2. 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)。
3. 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します。
4. 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)。
5. 大きな声での会話、応援等は避けて下さい。
6. 感染防止のために主催者が決めたその他の措置をお守り頂き、主催者の指示には従って下さい。
7. ナイターリーグ戦終了後2日間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに報告して下さい。

以上

連絡先:むつ市卓球協会事務局長 齊藤 秋子

携帯電話 090-9420-0586

※応答がなかった場合は、ショートメールをお願いします

提出日：令和5年 月 日

令和5年4月13日

ナイターリーグ戦参加者・来場者 各位

むつ市卓球協会

連絡先及び健康状況申告書

新型コロナウイルス感染症の拡大予防のため、「むつ市ナイター卓球前期リーグ戦」の参加にあたって、以下の情報提供をお願いします。

ご記入の上、大会当日持参し、受付にご提出下さい。なお、提出された個人情報の取扱には十分配慮します。

開催日（毎週水曜日）

1回目 5月10日 2回目 5月17日 3回目 5月24日 4回目 5月31日
5回目 6月7日 6回目 6月14日 7回目 6月21日 8回目 6月28日

氏名：_____ 年齢：_____ 歳

所属：_____

参加区分：監督・コーチ・選手・来賓・引率者・保護者・家族・協会関係・その他
(該当するところに○をする)

現住所：〒_____

連絡先電話番号：_____

ナイター卓球当日の体温：_____℃

ナイター卓球リーグ戦前日から7日間以内における以下の事項の有無		☑を付ける	
1	平熱を超える発熱(おおむね37度5分以上)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
2	咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
3	倦怠(けんたい)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)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
4	嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
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	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
6	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
7	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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし

※連絡先電話番号は必ず記入して下さい。