各　位　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和４年３月

川口市卓球連盟会長　長谷川　久雄

令和４年度　市民選手権 卓球大会開催について

時下、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。
さて、標記大会を下記の要項により開催しますので、奮ってご参加くださる様ご案内いたします。
尚、市民選手権のため「**出場資格**」に制限がありますのでご注意下さい。

記

１．主　　催　　川口市・川口市教育委員会・(公益財団法人) 川口市スポーツ協会
２．主　　管　　川　口　市　卓　球　連　盟
３．後　　援　　日　本　卓　球　株　式　会　社
４．期　　日　　**令和４年１０月１６日（日）午前８時４５分開館、９時１５分開始**
５．会　　場　　川口市立芝スポーツセンター
　　　　川口市芝高木２－１２－５２
６．種　　目　　①男子　単　②女子　単　③男子　複
　　④女子　複　⑤男子フォーティ　⑥女子フォーティ
　　⑦男子フィフティ　⑧女子フィフティ　⑨男子シックスティ
　　⑩女子シックスティ　⑪男子セブンティ　⑫女子セブンティ
注）シングルスの重複出場不可
　　＊年齢算出の基準は令和５年４月１日現在の年齢とする。
７．資　　格　　**市内在住、在勤、在学者**
８．試合方法　　単：予選リーグ～決勝トーナメント（参加数により変更あり）
　　複：トーナメント
９．競技ルール　　現行の日本卓球ルールによる。
１０．入　　賞　　各種目３位まで（下位トーナメントの賞品はありません）
１１．参　加　料　　シングルス：１人　　８００円、高校生６００円、小中学生５００円
　　ダブルス　：１組１，２００円、高校生９００円、小中学生８００円
　　　　但し、混成の場合は上位料金とする。
１２．使　用　球　　日本卓球協会公認プラスチックボール（ニッタク）
１３．申込み方法　　申込み用紙に必要事項を記入し、参加料を添えて現金書留にて
　　下記の場所に郵送する。
　　〒332-0032　川口市中青木３－１６－２３　川口卓球ジム内
　　　　川口市卓球連盟「市民選手権大会）宛
１４．申込締切　　**令和４年９月１２日（月）～２１日（水）まで期間内必着のこと。**
　　特例：直接川口卓球ジムにて役員が受付ます。
　　　　９月２２日（木）午前１０時～１２時（時間厳守）
　　尚、一度納入された参加費はご返済できませんのでご了承下さい。
　　電話及びＦＡＸ等での申込みは受付けません。
１５．その他　　**＊駐車場に限りがありますので、公共の交通手段で来場下さい。**
　　車については、規制させて頂きますが、可能な限り有料駐車場をご利用下さい。

市民選手権卓球大会　申込用紙　No.１

＊記入上の注意　①記入は黒ペンで強者順にフルネームで記入して下さい。
②各種目毎にチーム名を記入して下さい。
③全国、県、市オープン等の大会で上位入賞の方は「大会実績」欄に
大会名、成績をご記入下さい。

チーム名　〒　－　住　所

電話　（　）

申込責任者　携帯　（　）

① 男 子 シングルス			
チーム名			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

② 女 子 シングルス			
チーム名			
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

③ 男 子 ダブルス		
チーム名		
1	（　）	
	（　）	
2	（　）	
	（　）	
3	（　）	
	（　）	
4	（　）	
	（　）	
5	（　）	
	（　）	

④ 女 子 ダブルス		
チーム名		
1	（　）	
	（　）	
2	（　）	
	（　）	
3	（　）	
	（　）	
4	（　）	
	（　）	
5	（　）	
	（　）	

⑤ 男 子 フォーティ			
チーム名			
1			
2			
3			
4			
5			

⑥ 女 子 フォーティ			
チーム名			
1			
2			
3			
4			
5			

市民選手権卓球大会　申込用紙　№.２

チーム名　　　　　　　　　〒　　－　　住　所

電話　　（　　）

申込責任者　　　　　　　携帯　　（　　）

⑦ 男 子 フィフティ			
チーム名			
1			
2			
3			
4			
5			

⑧ 女 子 フィフティ			
チーム名			
1			
2			
3			
4			
5			

⑨ 男 子 シックスティ			
チーム名			
1			
2			
3			
4			
5			

⑩ 女 子 シックスティ			
チーム名			
1			
2			
3			
4			
5			

⑪ 男 子 セブンティ			
チーム名			
1			
2			
3			
4			
5			

⑫ 女 子 セブンティ			
チーム名			
1			
2			
3			
4			
5			

参加料	シングルス	５００円	×	名	＝	円	
		６００円	×	名	＝	円	
		８００円	×	名	＝	円	
	ダブルス	８００円	×	組	＝	円	
		９００円	×	組	＝	円	
		１，２００円	×	組	＝	円	
				合　計		円	添えて申込みます。

１．領収書　　要・不　　どちらかに○印を付けて下さい。

２．月　　日の大会に申込みます。　　＊申込み日　　月　　日

年　　月　　日

大会参加者健康状態申告書

連盟会員各位

連絡先及び健康状態申告のお願い

川口市卓球連盟

新型コロナウイルスの流行予防のため今大会参加にあたって以下の情報提供をお願いいたします。ご記入の上大会当日持参し、受付にご提出ください。なお、提出された個人情報の取り扱いには十分配慮いたします。

氏名：　　　　　　　　年齢：　　歳　※保護者氏名：　　　　㊞		
所属（チーム名）：		
連絡先（電話番号）：		
大会当日の体温　（　　　　　）℃		
大会前日から１０日間以内における以下の事項の有無		
・平熱を超える発熱（おおむね 37 度５分以上）	□　あり	□　なし
・咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状	□　あり	□　なし
・だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）	□　あり	□　なし
・臭覚や味覚の異常	□　あり	□　なし
・体が重く感じる、疲れやすい等	□　あり	□　なし
・新型コロナウイルスの感染症陽性とされた者との濃厚接触の有無	□　あり	□　なし
・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生	□　あり	□　なし
・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	□　あり	□　なし
・ワクチン接種の副反応により体温が上がった場合は、ワクチン接種日を記入　※　年　月　日	□　あり	□　なし

※　高校生以下の方は、保護者の署名・捺印の上ご提出ください。