2020年10月19日

団 体 各 位

函館卓球協会　　会長　小笠原　勇人

令和2年度　第42回函館卓球協会「会長杯」(硬式の部）開催のご案内

日　時　　2020年12月5日（土）、6日（日）　　**午前9時開場**

会場・主催　函館アリーナ（サブアリーナ）**【無観客】**　　函館卓球協会

種　目　　12月5日(土) 個人戦(男・女シングルス、男・女ダブルス)
シングルスは、A・Bクラス別、ダブルスは、クラス分けなし）
12月6日(日) 団体戦(男女混成可・クラス別リーグ戦および決勝トーメント、下位トーナメント)
A～F(クラス分けおよび試合方式については、エントリーしたチーム数により調整する場合があります。)
形　式　4単　1複　　4～6名　(4名未満の場合はオープン参加)

参加資格　**道南地区在住の方のみ**
団体戦・・　高校生以上　ただし　高体連登録の高校生は、11月17，18日に行われる新人戦の1，2位のチームのみ
個人戦・・　高校生以上　ただし　高体連登録の高校生は、11月17，18日に行われる新人戦の1，2位のチームのみ
日卓登録していない選手の参加も可能です。
大会前日までの、選手の追加・変更は認めます。
大会当日の選手の追加・変更も認めるが、その選手のみオープン参加となります。
複数チーム参加可。ただし、複数になる場合は、団体名の後ろにA・Bを付加する事

申込み　参加クラスが適正かどうか判断するため、市内の大会でランク、全道大会出場およびランク
全国大会出場およびランクの記入をお願いします。
記入方法は、申込用紙をご覧ください。

参加費　団体戦・・4,000円／チーム　個人戦・・シングルス　800円、ダブルス　1,400円／組

賞　品　**各クラス優勝と準優勝、3位の予定　賞状は希望チームのみ**

組合せ　申込みは自己申告希望制とするが、審査をする組合せ会議にて調整する
各クラスは参加チームを5～6チームになるように調整する予定
※新型コロナ対策のガイドラインに沿って運営しているため、30チームくらいでの運営を想定しています。
そのため申込み後参加チームの調整をお願いする場合があります。

形式・ルール　団体戦・・4単1複で、1番がダブルスとなります。2番に出場の選手はダブルスに参加不可
4名未満の場合はオープン参加　3番棄権とする　予選1試合のみ5番まで行う
1マッチ　5ゲーム　但し参加チームが多い場合は3ゲームも考慮する
タイムアウト制は適用しない

試合球　40ミリ白プラボール

審　判　交互審判

その他　**選手、顧問、監督のみの【無観客】での運営となります。**
ゼッケンは必ず着用してください。
※参加者は、申込み時に健康状態申告書の提出が必要です。高校生は、保護者及び学校の同意が必要です。
※新型コロナ対策のガイドラインに沿って運営を行います。
当日は、会場入口にて参加選手全員の検温および体調状態の確認を行います。37度以上や体調がすぐれない方はご参加不可（棄権）となります。また、この時点で確認が取れない選手・顧問・監督は、参加不可(棄権）となります。
試合中以外は、マスクの着用、ソーシャルディスタンスの確保、大きな声の発生はやめるなどの行為を徹底願います。
詳細は、別紙の「函館卓球協会　新型コロナウイルス感染症対策ガイドライン」をご覧ください。
主催者は、申込書に記載する個人情報を大会運営の為の準備・公表、参加資格確認
のために使用します。申込み時点に、特に申し出がない場合は、上記内容を
承諾したものとします。

申込締切　**令和2年11月13日(金)**
メール申込みを基本としております。メールに申し込み用紙を添付して、申し込みをお願いします。
申込み修了後必ず返信しますので返信が無い場合はご連絡下さい。
メール不可のチームはペーパー受付します。（ＦＡＸまたは郵送）
参加料は当日受付です。必ず封筒に申込書を同封の上、つり銭の無いように
して、封筒には団体名を書いて封をして下さい。

申込先　函館卓球協会(info@hakodate-tta.com) か nimomi0118@gmail.com
ＦＡＸ　0138-51-5498　株式会社　エスエスイ―　佐藤友視　宛
郵便　〒040-0081　函館市五稜郭町３１－８　ロクゴー五稜郭ビル６階
株式会社　エスエスイ―　佐藤友視　宛

問合せ先　函館卓球協会　info@hakodate-tta.com　　又は佐藤　友視まで　090-2814-1851

令和２年　　月　　日

参加予定選手の皆様へ

函館卓球協会

連絡先および健康状態申告のお願い

新型コロナウイルスの流行予防のため，「１２月５，６日函館卓球協会「会長杯」」卓球大会参加にあたって，以下の情報提供をお願いします。 ご記入の上，申込み時に、各チームの責任者にお渡しください。（チーム責任者の方は受付時に、申込み時に大会事務局へ提出してください。）

１　選手氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

２　所 属＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　４　現在の年齢＿＿＿＿歳

３　住 所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　５　連絡先電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿

【記入時における健康状態など】○をつける

１　平熱を越える発熱（おおむね３７度以上）　（有・無）
２　咳（せき）、のどの痛みなどの風邪症状　（有・無）
３　だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）　（有・無）
４　嗅覚や味覚の異常　（有・無）
５　体が重く感じる、疲れやすい等　（有・無）
６　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の有無　（有・無）
７　同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる　（有・無）
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，地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある　（有・無）

令和２年　　月　　日

参加予定選手及び保護者の皆様へ

函館卓球協会

連絡先および健康状態申告のお願い

新型コロナウイルスの流行予防のため，「１２月５，６日函館卓球協会「会長杯」」卓球大会参加にあたって，以下の情報提供をお願いします。 ご記入の上，申込み時に各学校顧問、各チームの責任者にお渡しください。(チーム責任者の方は受付時に、申込み時に大会事務局へ提出してください。)

１　選手氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

２　所 属＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿学校　　４　現在の年齢＿＿＿＿＿＿歳

３　住 所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　５　連絡先電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

【記入時における健康状態など】○をつける

１　平熱を越える発熱（おおむね３７度以上）　（有・無）
２　咳（せき)、のどの痛みなどの風邪症状　（有・無）
３　だるさ（倦怠感)、息苦しさ（呼吸困難）　（有・無）
４　嗅覚や味覚の異常　（有・無）
５　体が重く感じる、疲れやすい等　（有・無）
６　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の有無　（有・無）
７　同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる　（有・無）
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，地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある　（有・無）

学校長　様　　令和２年　　月　　日

上記の大会に参加することを承諾します。

保護者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿