

下記の通り案内がありましたので、参加希望者は、直接、室蘭卓球協会へ申し込んでください。

支部名 函館支部

令和5年2月吉日

北海道卓球連盟各支部加盟団体代表・選手 様

室蘭卓球協会会長 小川 茂

「第43回会長杯争奪室蘭総合卓球大会」開催要項

- 1 主 催 室蘭卓球協会
- 2 協 賛 「株式会社VICTAS」「株式会社ヤサカ」
- 3 期 日 令和5年3月21日(火曜日・春分の日)
開会式 8時30分(練習8:00~8:30)
- 4 会 場 ①栗林商会アリーナ(室蘭市体育館) 室蘭市入江町1-62
JR室蘭駅徒歩5分 ☎0143-84-6270
- 5 種 目 男・女シングルス、男・女ダブルスの4種目
- 6 試合方法 各種目トーナメント方式
- 7 競技規則 現行の日本卓球ルールを適用して行います。
- 8 参加資格 室蘭卓球協会登録選手以外の参加も認めます。
※座席数に限りがあり、出場を制限する場合がありますのでご了承ください。
- 9 使用球 白色40mmプラスチックボールを使用、VICTAS及びヤサカの2種類とします。
- 10 参加料 (1) シングルス:高校・大学・一般1人700円、小・中学生1人600円
(2) ダブルス:1組600円
- 11 申込方法 別紙申込書により、令和5年3月3日(金)まで必着で下記へ送付して下さい。
なお、申込期日後、大会当日の選手の変更、追加は行いませんので、申込責任者は選手に再確認の上、申込願います。
郵送:〒050-0072 室蘭市高砂町4丁目10-1-371 大屋敷 全 宛
FAX:0143-44-3129(北海道室蘭栄高校)
メール:tamochu916@hokkaido-c.ed.jp ※開封確認要求を設定し、未開封時は連絡下さい。
※メールで送付希望の方は、空メールを送付くだされば、申込書式(EXCEL)を送付します。
- 12 その他 (1) ゼッケンは、令和4年度日本卓球協会交付のものを着用して下さい。
(2) 館内にスリッパは用意されておりませんので、観覧者は運動靴等をご用意願います。
(3) 出場選手、帯同者は、新型コロナウイルス感染症対応のため、添付の「健康状態申告書及び確認書」に必要事項を記入し、大会当日に受付に提出してください。
また、「専用利用団体名簿」も記入の上、同時に提出してください。
(4) 選手1名につき帯同者1名を認めます。チームの代表者は2名まで認めます。
(5) 前回(ダブルスは3年前)の優勝者は、優勝杯を忘れずに持参願います。
シングルス 男子:宮本(室・伊達フルハウス)、女子:佐藤(室・伊達フルハウス)
ダブルス 男子:安達・奥住(苫・駒苫高)、女子:小森・濱口(札・札幌大学)

第43回 会長杯争奪室蘭総合卓球大会 参加申込書

	支部名
男子・女子	チーム名
↑	申込責任者
(いずれかに○印)	連絡先 電話番号

シングルス			ダブルス		
No.	氏名	所属・学校・学年等	No.	氏名	所属・学校・学年等
1			1		
2					
3			2		
4					
5			3		
6					
7			4		
8					
9			5		
10					
11			6		
12					
13			7		
14					
15			8		
16					
17			9		
18					
19			10		
20					

注) 令和4年度全道大会ベスト16以内の成績があれば、大会名・成績を余白に記入願います。

- ① 申込期日: 令和5年3月3日(金) 必着で送付願います。
- ② 男女別々の用紙で申込んで下さい。
- ③ 氏名はフルネームで記入して下さい。
- ④ 小・中・高校・大学生は学校名・学年を、一般は年齢(3月3日現在)を必ず記入して下さい。
- ⑤ 申込期日後及び、大会当日の選手変更、追加は行いませんので、ご留意ください。
- ⑥ 下記参加料欄も記入して下さい。

《 参加料 》	○シングルス	小・中学生		人 × 600円 =	円
		高校生以上		人 × 700円 =	円
	○ダブルス			組 × 600円 =	円
				合計	円

専用利用団体名簿

令和5年3月21日

利用団体名 [_____]

代表者名 [_____]

代表者電話番号 [_____]

No	氏名	住所 電話	年齢	健康状態	勤務先 (学校名)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

注1) 年齢・勤務先・勤務先住所も必ず記入してください。

* 記入欄が不足する場合は、この用紙を追加し、添付してください。

健康状態申告書 及び 確認書

以下の各項目にご記入の上、当日受付にご提出をお願いいたします。所属チームの責任者は、まとめて提出をお願いします。

大会名	
参加種目	

選手・監督・コーチ・帯同者・大会役員・審判（大会参加の区分を○印）	
◎氏名	(歳) ◎所属名 ◎ (男・女)
◎住所	◎連絡先(携帯等)
◎体温測定月日(大会当日)	月 日 時 分 ◎ (体温 度)

大会開催時に守っていただく項目です。確認と了承の意味で○印をつけてください。記入のない場合、ご協力いただけない場合は参加をお断りします。

1. 本日より過去7日間において

- 37.5℃以上の発熱・咳・のどの痛み・倦怠感や息苦しさ・味覚や臭覚等の異常症状が無い。
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。
- 政府から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無い。

2. 留意事項

- 体育館内では、競技をしていない時は必ずマスク(不織布)を着用する。※マスクの予備持参
 - こまめな手洗い(30秒以上)と手指消毒を心がける。(自分専用のタオルを使用する)
 - 他の参加者との距離は2m以上をできるだけ確保する。また試合前後の握手はしない。
 - 大きな声で会話や応援等をしない。試合中、競技者も大きな声出しをしない。
 - 飲食は指定された所で周囲の人と距離を取って行う。また、対面を避け、会話を控える。
 - ゴミの持ち帰りに、ご協力をお願いいたします。
 - 大会参加後7日間以内にコロナウイルスの感染者が発生した時は、所属代表者から室蘭卓球協会事務局へ速やかに報告する。
- ※大会期間中は、大会本部の指示に従って行動し、遵守できない場合は途中退場となることがあります。

●万が一、参加者等を含め感染が発症した場合に備え、この書類を1ヶ月保管いたします。	
●また、発症の可能性があった場合、関係機関から要請が求められた時は情報を提供いたします。	
●それ以外の目的には使用せず、保存期間終了後はシュレッダー廃棄をいたします。	室蘭卓球協会 090-6690-2990

キリトリ

健康状態申告書 及び 確認書

以下の各項目にご記入の上、当日受付にご提出をお願いいたします。所属チームの責任者は、まとめて提出をお願いします。

大会名	
参加種目	

選手・監督・コーチ・帯同者・大会役員・審判（大会参加の区分を○印）	
◎氏名	(歳) ◎所属名 ◎ (男・女)
◎住所	◎連絡先(携帯等)
◎体温測定月日(大会当日)	月 日 時 分 ◎ (体温 度)

大会開催時に守っていただく項目です。確認と了承の意味で○印をつけてください。記入のない場合、ご協力いただけない場合は参加をお断りします。

1. 本日より過去7日間において

- 37.5℃以上の発熱・咳・のどの痛み・倦怠感や息苦しさ・味覚や臭覚等の異常症状が無い。
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。
- 政府から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無い。

2. 留意事項

- 体育館内では、競技をしていない時は必ずマスク(不織布)を着用する。※マスクの予備持参
 - こまめな手洗い(30秒以上)と手指消毒を心がける。(自分専用のタオルを使用する)
 - 他の参加者との距離は2m以上をできるだけ確保する。また試合前後の握手はしない。
 - 大きな声で会話や応援等をしない。試合中、競技者も大きな声出しをしない。
 - 飲食は指定された所で周囲の人と距離を取って行う。また、対面を避け、会話を控える。
 - ゴミの持ち帰りに、ご協力をお願いいたします。
 - 大会参加後7日間以内にコロナウイルスの感染者が発生した時は、所属代表者から室蘭卓球協会事務局へ速やかに報告する。
- ※大会期間中は、大会本部の指示に従って行動し、遵守できない場合は途中退場となることがあります。

●万が一、参加者等を含め感染が発症した場合に備え、この書類を1ヶ月保管いたします。	
●また、発症の可能性があった場合、関係機関から要請が求められた時は情報を提供いたします。	
●それ以外の目的には使用せず、保存期間終了後はシュレッダー廃棄をいたします。	室蘭卓球協会 090-6690-2990

第43回室蘭会長杯 駐車場のお知らせ

現在、㊦栗林商会アリーナの駐車場の工事が入っており、大会当日の駐車場が変更となります。下記の地図を参考に駐車してください。ご不便をおかけしますが、よろしくお願いいたします。

