

令和4年7月4日

各 位

岩見沢卓球連盟
会長 三嶋 顕

岩見沢ニッタクオープン卓球大会のご案内

上記の大会を下記の要領で開催しますので、多数の参加をお願い致します。

記

1. 主 催 岩見沢卓球連盟
2. 後 援 日本卓球株式会社
3. 日 時 令和4年9月11日(日) 開場 8:15 開会式 8:45 競技開始 9:00
4. 場 所 岩見沢市スポーツセンター 岩見沢市総合公園40 TEL 0126-22-6240
5. 種 目 男・女シングルス、男女ダブルス(年齢制限なし)
6. 参加料 シングルス700円 ダブルス1400円 ※参加料は当日徴収します。
7. 賞 男女各1位~3位には賞品があります。
8. 申し込み 同封の用紙に必要事項を記入の上、下記に送付のこと。
***申込ミス防止のため、必ず申込用紙を使用して①郵送、②FAX、③メール添付とし、携帯メールでの指名報告については、一切、申込を受け付けません。**
FAXで送信する場合、送信後確認を必ずお願いします。

〒068-0045
岩見沢市北5条西8丁目2-29
岩見沢卓球連盟 事務局長 鱒岡 祐子 宛
FAX 番号0126-24-1591 TEL 番号0126-24-1591

*メールでの申し込みを希望する場合は下記のメールアドレスまで送信してください。
申込用紙をデータで送信します。

asuthida4044@yahoo.co.jp

令和4年8月19日(金) 必着

9. 使用球 40mmホワイトボール(ニッタク)
10. その他
 - ◎本大会はニッタクからの後援を受けての大会運営となっております。参加者におかれましては可能な限り **ニッタクのユニフォーム**での参加をお願いいたします。
 - 当日の朝の練習は出来ません。
 - 本大会は応援の方も入場は出来ませんが添付の健康調査表を大会当日必ず提出して下さい。(当日忘れた場合は入場できません)
 - 感染対策のため汗ふきタオルを入れるビニール袋を持参して下さい。
 - 不測の事態が起きた場合は、大会を中止することがあります。
 - ゼッケンを必ず着用のこと
 - 申し込み等に関わる個人情報につきましては本大会の組合せ及び運営以外には一切使用いたしません

岩見沢ニッタクオープン卓球大会申込書

団 体 名	
申込責任者	TEL
住 所	

参加料 男子S 名 × 700円 男子W 組 × 1,400円 =

合計 円

種目	男子S	種目	男子S
団体名		団体名	
NO		NO	氏 名
フリガナ		フリガナ	
1		11	
フリガナ		フリガナ	
2		12	
フリガナ		フリガナ	
3		13	
フリガナ		フリガナ	
4		14	
フリガナ		フリガナ	
5		15	
フリガナ		フリガナ	
6		16	
フリガナ		フリガナ	
7		17	
フリガナ		フリガナ	
8		18	
フリガナ		フリガナ	
9		19	
フリガナ		フリガナ	
10		20	

種目	男子W
団体名	
NO	氏 名
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

※ ランク順に記入して下さい。 欄が足りない場合は、コピーして下さい。

岩見沢ニッタクオープン卓球大会申込書

団 体 名	
申込責任者	TEL
住 所	

参加料 女子S 名 × 700円 女子w 組 × 1,400円 =

合計 円

種目	女子S	種目	女子S
団体名		団体名	
NO		NO	氏 名
フリガナ		フリガナ	
1		11	
フリガナ		フリガナ	
2		12	
フリガナ		フリガナ	
3		13	
フリガナ		フリガナ	
4		14	
フリガナ		フリガナ	
5		15	
フリガナ		フリガナ	
6		16	
フリガナ		フリガナ	
7		17	
フリガナ		フリガナ	
8		18	
フリガナ		フリガナ	
9		19	
フリガナ		フリガナ	
10		20	

種目	女子W
団体名	
NO	氏 名
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

※ ランク順に記入して下さい。欄が足りない場合は、コピーして下さい。

健康状態申告書

月 日大会当日 必ず提出して下さい

別紙 1

チーム名 (_____)

氏名 (_____)

住所 (_____)

電話番号 (_____)

- この1週間、同居している家族に風邪の症状はありますか？ (症状 ある ・ ない)
○ 同居家族や身近な親族にコロナ感染の疑いがありますか？ (疑い ある ・ ない)

	体温	せき	鼻水	喉の痛み	頭痛	倦怠感
月 日	・ °C	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

----- き り と り -----

健康状態申告書

月 日大会当日 必ず提出して下さい

別紙 1

チーム名 (_____)

氏名 (_____)

住所 (_____)

電話番号 (_____)

- この1週間、同居している家族に風邪の症状はありますか？ (症状 ある ・ ない)
○ 同居家族や身近な親族にコロナ感染の疑いがありますか？ (疑い ある ・ ない)

	体温	せき	鼻水	喉の痛み	頭痛	倦怠感
月 日	・ °C	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

スポーツイベント開催・実施時の感染防止策チェックリスト（参加者向け）

参加者が遵守すべき事項

- 以下の事項に該当する場合は、自主的に参加を見合わせる（利用当日に書面で確認を行う）
 - 体調がよくない場合（例：発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合）
 - 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
 - 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場合
- マスクを持参すること（参加受付時や着替え時等のスポーツを行っていない際や会話をする際にはマスクを着用すること）
- こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施すること
- 他の参加者、主催者スタッフ等との距離（できるだけ2m以上）を確保すること（障がい者の誘導や介助を行う場合を除く）
- イベント中に大きな声で会話、応援等をしないこと
- 感染防止のために主催者が決めたその他の措置の遵守、主催者の指示に従うこと
- イベント終了後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、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告すること
- イベントの前後のミーティングや懇親会等においても、三つの密を避けること

参加者が運動・スポーツを行う際の留意点

- 十分な距離の確保
 - 運動・スポーツの種類に関わらず、運動・スポーツをしていない間も含め、感染予防の観点から、周囲の人となるべく距離（※）を空けること（介助者や誘導者の必要な場合を除く）
 - 強度が高い運動・スポーツの場合は、呼吸が激しくなるため、より一層距離を空けること
 - 水泳時などでマスクをしていない場合には、十分な距離を空けるよう特に留意する必要があること（※）感染予防の観点からは、少なくとも2mの距離を空けることが適当である。
- 位置取り：走る・歩くイベントにおいては、前の人の呼気の影響を避けるため、可能であれば前後一直線に並ぶのではなく、並走する、あるいは斜め後方に位置取ること
- 運動・スポーツ中に、唾や痰をかくことは極力行わないこと
- タオルの共用はしないこと
- 飲食については、指定場所以外で行わず、周囲の人となるべく距離を取って対面を避け、会話は控えめにすること
- 同じコップ等での大皿での取り分けや回し飲みはしないこと
- 飲みきれなかったスポーツドリンク等を指定場所以外（例えば走路上）に捨てないこと

本チェックリストはあくまでサンプルであり、各スポーツイベントの特性等を勘案して、上記以外に感染拡大防止のための必要な取組を適宜盛り込んでいただきますようお願いいたします。