

令和3年 10月25日

関係各位
各中地区卓球協会 殿

諫早市卓球協会
会長 松本 浩志
(公印省略)

謹啓 貴台に於かれましては、益々ご清祥のことと存じます。
さて、この度第41回中地区卓球選手権大会を下記要項により開催致します。

第41回中地区卓球選手権大会

実施要項

- 1, 主 催 講早市卓球協会
- 2, 後 援 各中地区卓球協会
日本卓球株式会社、諫早卓球センター
- 3, 日 時 令和3年 12月 5日(日)
午前9時集合、9時30分開会
- 4, 場 所 講早市小野体育馆 (諫早市黒崎町170-1 電21-5150)
- 5, 競技種目 A) ダブルス
B) シングルス

A) ダブルス

- ①男子の部・・・年齢を問わず、男性同士のペア
(*男女ペアは男子の部のみ出場可)
- ②女子A級・・・一般女子(含高校生、中学3年生)と
県レディースA級(A1~A4)のペア
(但し、双方が65歳以上のペアはB級の部に出場可)
- ③女子B級・・・家庭婦人のB、C、Dクラスと一般の初心者

B) シングルス

- ①一般男子の部・・・・・含高校生、中学3年生
- ②壮年男子の部・・・・・35歳以上（令和3年度中に該当年齢に達する者）
- ③ベテラン男子の部・・・50歳以上（*n*）
- ④女子A級の部・・・・・一般女子（含高校生、中学3年生）と県下レディース
A級（A1～A4）の者
(70歳以上はB級の部に出場可)
- ⑤女子B級の部・・・・・家庭婦人のB・C・D級と初心者の者

6, 参加資格 中地区の協会に属している一般社会人、中地区的高校生・中学3年生

7, 参加料 A) ダブルス・・一般1組1,200円 高校生1組1,000円
中学生1組800円
*社会人と高校生のペアは一般料金とする
B) シングルス・・一般 700円 高校生 600円
中学生500円

8, 試合球 ニッタク（40mmホワイト球）

9, 申込締切 令和3年 11月 20日（土）

10, 申込方法 別紙申込み書に所定の事項を明記の上、期日までに申し込むこと
※参加料は送付せず、当日会場受付にてお支払いください

11, 申込先 諫早市卓球協会事務局
〒854-0083 諫早市津水町142 諫早卓球センター気付
村川 径子 ☎ 0957-26-1017

12, 試合方法 1) 40mm球を使用する種目は、11点・5ゲームズマッチの
トーナメント方式とする
(但し、参加人数によってはリーグ戦の種目もある)

13. その他の

- 1) 参加者は、必ずゼッケン（25×18）をつけること
- 2) 大会当日の申し込み追加、変更は認めませんので変更、取消については、大会7日前までに申し出ること
- 3) 当市主催の大会で当日の無断棄権者については、今後一年間は出場停止とともに、参加料未納者については倍額徴収いたします。
- 4) 今大会は、無観客とさせて頂きます
※但し、監督（顧問）コーチは、来場してください
保護者は、遠方選手の送迎者、当番のみといたします
- 5) 来場者（選手含）は必ずマスクを着用すること
また同封の健康調査書を選手、監督、コーチ、その他の来場者はコピーして必ず当日会場受付へ提出すること
- 6) 各学校で消毒液持参をお願いします

第41回中地区卓球選手権大会

(申込書)

ダブルス

*種目別に技量の上位の者より列記すること

令和 年 月 日

クラブ・学校名

申込責任者 住 所

氏名

第41回中地区卓球選手権大会

(申込書)

シングルス

*種目別に技量の上位の者より列記すること

令和 年 月 日

クラブ・学校名

由訖責任者 住 所

氏 名

参加者および来場者の皆様へ

新型コロナウイルスに関する健康等調査票

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致します。ご記入の上、大会当日持参し、受付にご提出下さい。尚、提出された個人情報の取扱には十分配慮いたします。また、この大会につきましては無観客とさせていただきます。選手・監督(顧問)・コーチ・当番・送迎者のみご来場ください。選手・監督(顧問)・コーチ・当番・送迎者の方はこの調査票をご提出下さい。

学校名： クラブ名	氏名：	
年齢：		
住所：		
電話番号：		
大会当日の体温	℃	
大会前2週間における以下の事項の有無		
平熱を超える発熱（おおむ37度5分以上）	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
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
だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
体が重く感じる、疲れやすい等	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
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	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
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
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者	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし