

各 位

むつ市卓球協会  
会長 秋 田 晃  
(会長印省略)

令和5年度むつ市春季卓球大会の開催について

平素は当協会に対し、ご支援、ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、標記大会を下記のとおり開催いたしますので、多数の参加をいただきますようご案内申し上げます。

大会参加にあたりましては、別紙1、「大会参加申込にあたっての留意事項」の順守並びに別紙2「大会参加者健康状態申告書」(監督、コーチ、保護者等含む)の提出をお願いいたします。

記

1. 日 時 令和5年5月21日(日)午前9時10分 開会  
選手等入館時間 午前8時10分から(2階入口)  
大会役員入館時間 午前8時00分(1階入口)  
※9時30分以降の入退場は1階入口をご利用下さい。
2. 会 場 むつマエダアリーナ
3. 主 催 むつ市卓球協会
4. 共 催 下北地方中学校体育連盟
5. 競技種目 (1) 男女団体戦 (2) 男女シングルス
6. 競技方法 (1) トーナメント方式  
(2) チーム編成は4名で、2単1複(2点先取)。1番単、2番複、3番単で単複の重複はできない。6名までエントリーできる。
7. 競技規則 (1) 現行の日本卓球ルールによる。(タイムアウト制は採用しない。)  
(2) 11本5ゲームを基本とするが、参加人数等により、11本3ゲームとする場合もある。
8. 使用球 JTTA公認ニッタクプラ3スタープレミアムクリーン(ホワイト)とする。
9. 参加資格 (1) 原則として青森県内在住者とする。  
(2) 団体・個人戦とも中学生以上とする。
10. 申 込 先 むつ市松山町17-16 藤田 修気付むつ市卓球協会事務局宛  
メール mttac@sky.plala.or.jp FAX 0175-22-1165
11. 申込締切 和5年5月9日(火)必着のこと
12. 参加料 団体戦 一般 2,500円 高校 2,000円 中学 1,500円  
シングルス 一般 1,000円 高校 700円 中学 600円  
※団体の部～一般と中高混合は一般料金、高と中混合は高校料金とする。  
※申し込み締め切り後の参加取り消しは、参加料をいただきます。
13. 組 合 せ 組合せはむつ市卓球協会が責任を持って作成し、むつ市卓球協会ホームページで事前公開します。  
PC用アドレス <https://island2307.wixsite.com/my-site-4>
14. そ の 他 (1) 選手はゼッケンを必ず着用のこと。  
(2) 万一の事故のため、各自傷害保険に加入して下さい。  
(3) 新型コロナウイルスによる感染症対策にご協力をお願いします。  
(4) むつ市ウェルネスパークの駐車場は使用しないで下さい。  
(5) 履き物は、各自が用意した袋に入れ、玄関及びシューズボックスには置かないで下さい

QRコード



※むつ市卓球協会ホームページに大会要項、結果、写真等を掲載いたしますが、写真掲載を希望されない方は、むつ市卓球協会までご連絡下さい。

連絡先:むつ市卓球協会事務局長 齊藤 秋子 携帯電話 090-9420-0586

# 令和5年度むつ市春季卓球大会参加申込書

チーム名 \_\_\_\_\_

申込責任者 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

区分	男 子	女 子
団 体 戦		
シ ン グ ル ス		

- ※ 申込みは強い順にお願いします。また、氏名にはフリガナをお願いします。
- ※ 混合チーム・クラブチームは、中高一般の別をお願いします。

各 位

## 大会参加申込にあたっての留意事項

むつ市卓球協会

「令和5年度むつ市春季卓球大会」への参加申込みにあたって、以下の項目についてご理解ご協力をお願いします。

1. 大会前7日間以内で以下の事項に該当する方は、参加をお見合わせ下さい。
  - ・ 平熱を超える発熱(おおむね 37 度5分以上)がある
  - ・ 風邪の症状(咳、のどの痛みなど)がある
  - ・ 倦怠感(だるさ・体が重い・疲れやすいなど)、呼吸困難(息苦しさなど)がある
  - ・ 嗅覚や味覚の異常がある
  - ・ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触がある
  - ・ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方(上記の症状を有する方)がいる
  - ・ 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
2. 各自マスクを持参して下さい(競技中以外はマスクを着用すること)。
3. こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒の実施をお願いします。
4. 他の参加者、役員、スタッフ等との距離の確保に努めて下さい(できるだけ2m以上;障がい者の誘導や介助を行う場合は除きます)。
5. 大きな声での会話、応援等は避けて下さい。
6. 感染防止のために主催者が決めたその他の措置をお守り頂き、主催者の指示には従って下さい。
7. 大会終了後2日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報告して下さい。

以上

連絡先:むつ市卓球協会事務局長 齊藤 秋子

携帯電話 090-9420-0586

※応答がなかった場合は、ショートメールをお願いします

別紙2

提出日：令和5年5月21日

令和5年4月13日

参加者・来場者 各位

連絡先および健康状態申告のお願い

むつ市卓球協会

新型コロナウイルス感染症の拡大予防のため「令和5年度むつ市春季卓球大会」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、大会当日持参し、受付にご提出下さい。なお、提出された個人情報の取扱には十分配慮します。

開催日 令和5年5月21日(日)

氏名：\_\_\_\_\_ 年 齢：\_\_\_\_\_ 歳

所属：\_\_\_\_\_

参加区分：監督・コーチ・選手・来賓・引率者・保護者・家族・協会関係・その他  
(該当するところに○をする)

現住所：〒\_\_\_\_\_

連絡先電話番号：\_\_\_\_\_

大会当日の体温：\_\_\_\_\_℃

大会前日から7日間以内における以下の事項の有無		☑を付ける	
1	平熱を超える発熱(おおむね37度5分以上)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
2	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
3	倦怠(けんたい)感(だるさ・体が重い・疲れやすいなど)、呼吸困難(息苦しさなど)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
4	嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
5	新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
6	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
7	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	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし

※連絡先電話番号は必ず記入して下さい。