

令和3年11月

各 位

越谷市卓球連盟
会長 山口 文衛

市民体育祭1部大会
越谷市卓球連盟創立60周年記念
第60回市長杯卓球大会の開催について(案内)

標記大会を下記のとおり開催いたしますのでふるってご参加ください。

記

1. 日 時 **令和3年12月18日(土) 女子ダブルス**
令和4年1月16日(日) 男子シングルス
午前8時45分～受付・午前9時～開会
2. 場 所 越谷市立総合体育館 電話 048-964-4321
3. 主 催 越 谷 市・越谷市教育委員会
越谷市体育協会・越谷市レクリエーション協会
越谷市自治会連合会・越谷市スポーツ・レクリエーション推進委員会
4. 主 管 越谷市卓球連盟
5. 参加対象 市内在住・在勤・在学の方及び会員
6. 種目及び参加費

《市長杯》

① 男子シングルス戦 (単位：円)

種 目	一般	会員・学生
A 部	1,000	800
B 部		
C 部		
D 部		

② 女子ダブルス戦 (単位：円)

種 目	一般	会員・学生
A 部	2,000	1,600
B 部		
C 部		
D 部		

※年齢制限なしのランク別（A～D部）で行います。ランク（A～D部）は自己申告制としますが、連盟で調整する場合があります。

{ランク別の基準（各大会の実績）}

- 【Aランク】シングルス：一般男子の部でベスト16以上、40代・50代でベスト4以上。
ダブルス：130才未満女子の部でベスト16以上、130才以上の部でベスト4以上。
- 【Bランク】シングルス：一般男子の部で2回戦以上～ベスト32以下。40代・50代・60代以上男子の部で2回戦以上～ベスト8以下
ダブルス：130才未満女子の部で2回戦以上～ベスト32以下、130才以上の部で2回戦以上～ベスト32以下。
- 【Cランク】シングルス、ダブルス：上記以外
- 【Dランク】シングルス、ダブルス：初心者

※試合方法 ・各種目とも1ブロック6人（組）程度のリーグ戦のみとし、決勝トーナメントは行いません。
・参加人数により1試合3ゲームで行う場合があります。

- 7. 使用球 日本卓球協会公認硬式プラスチックボール
- 8. ルール 現行の日本卓球ルールを採用して行います。
- 9. 申込方法 参加費は、現金書留または郵便振込で送金し、申込用紙に必要事項を記入の上、下記の宛先「越谷郵便局留 越谷市卓球連盟 高橋宛」に郵送、又はFAXにてお申込下さい。また、振込受領証又は利用明細票を添付してください。なお、利用明細票にはチーム名を記載してください。また、選手名はフルネームで記入して下さい。

申込先 (宛先)	〒343-0025 越谷郵便局留 越谷市卓球連盟 高橋宛
FAX専用	048-991-0508
郵便振込先	口座番号 00130-4-540756 口座名称 越谷市卓球連盟
問合せ先	埼玉卓球会館内 連盟事務局 TEL 048-975-4850

- 10. 申込受付期間 **令和3年11月16日（火）から11月23日（火）**までの期間に受付を行いますので必着するようお願いいたします。電話及び締切後の申込は、一切受付しませんのでご注意ください。
- 11. その他 ・ゼッケンを必ず着用してください。
・大会開催中の怪我や事故については一切の責任を負えませんので、各自保険に加入されるようお願いいたします。

※バスで来場される方は、参考にしてください。

バス時刻表

出発駅	バス乗り場	出発時刻	降車停留所	料金
東武線 越谷駅 東口	①番 朝日バス 増林地区センター・総合公園行き	8時【土・日・祝】20 35	総合体育館前	180円
武蔵野線 南越谷駅 南口	②番 タローズバス 東埼玉テクノポリス・松伏ターミナル行き	8時【日・祝】05 20 36 53 【土曜】02 15 28 43	総合体育館前	250円

【感染症対策について】

- ・各選手入場前に手指消毒と試合中以外はマスクの着用
- ・受付時に連絡先および健康状態申告のお願いを各チームの責任者が人数分まとめて提出
- ・消毒液はチーム又は個人で準備することとするが、受付にも消毒液を4本用意する。
- ・ボールは試合ごとに消毒する。1試合が終わったら審判はボールを本部に持参する。
- ・1時間を目安に換気を行う。また、換気のためフロア入口のドアは開けておくが、選手は観客席入口のみを使用する。
- ・観客席はチームごとにまとめて使用し、座席は1つ開けて使用する。
- ・無観客試合とする。
- ・卓球台の消毒は、換気時に行う。
- ・卓球台は30台で行う。
- ・試合中等の水分補給は観客席及びフロアのいずれでも可能。
- ・食事は観客席のみ可
- ・試合や審判のない選手はフロアには降りない。

【市長杯シングルス戦】

参加費送金方法(○で囲んでください) 現金書留 ・ 郵便振込

チーム名		代表者名	
住 所		電 話	

①申込書は種目ごとに。②氏名は強者順に。③チーム名を忘れずに。

全国、県、市オープン等の大会で上位入賞の方は「大会実績」欄に大会名、成績をご記入ください。

チーム名			
種 目 A・B・C・D 男			
No.	氏名(フルネーム)	参加費	大会実績
1		一般・会員・学生	
2		一般・会員・学生	
3		一般・会員・学生	
4		一般・会員・学生	
5		一般・会員・学生	
6		一般・会員・学生	

チーム名			
種 目 A・B・C・D 男			
No.	氏名(フルネーム)	参加費	大会実績
1		一般・会員・学生	
2		一般・会員・学生	
3		一般・会員・学生	
4		一般・会員・学生	
5		一般・会員・学生	
6		一般・会員・学生	

チーム名			
種 目 A・B・C・D 男			
No.	氏名(フルネーム)	参加費	大会実績
1		一般・会員・学生	
2		一般・会員・学生	
3		一般・会員・学生	
4		一般・会員・学生	
5		一般・会員・学生	
6		一般・会員・学生	

チーム名			
種 目 A・B・C・D 男			
No.	氏名(フルネーム)	参加費	大会実績
1		一般・会員・学生	
2		一般・会員・学生	
3		一般・会員・学生	
4		一般・会員・学生	
5		一般・会員・学生	
6		一般・会員・学生	

チーム名			
種 目 A・B・C・D 男			
No.	氏名(フルネーム)	参加費	大会実績
1		一般・会員・学生	
2		一般・会員・学生	
3		一般・会員・学生	
4		一般・会員・学生	
5		一般・会員・学生	
6		一般・会員・学生	

チーム名			
種 目 A・B・C・D 男			
No.	氏名(フルネーム)	参加費	大会実績
1		一般・会員・学生	
2		一般・会員・学生	
3		一般・会員・学生	
4		一般・会員・学生	
5		一般・会員・学生	
6		一般・会員・学生	

【市長杯ダブルス】

参加費送金方法（○で囲んでください） 現金書留 ・ 郵便振込

チーム名		代表者名	
住 所		電 話	

①申込書は種目ごとに。②氏名は強者順に。③チーム名を忘れずに。

全国、県、市オープン等の大会で上位入賞の方は「大会実績」欄に大会名、成績をご記入ください。

チーム名			
種目	女子W	A ・ B ・ C ・ D	
No.	氏名（フルネーム）	参加費	大会実績
1		一般・会員・学生	
		一般・会員・学生	
2		一般・会員・学生	
		一般・会員・学生	
3		一般・会員・学生	
		一般・会員・学生	

チーム名			
種目	女子W	A ・ B ・ C ・ D	
No.	氏名（フルネーム）	参加費	大会実績
1		一般・会員・学生	
		一般・会員・学生	
2		一般・会員・学生	
		一般・会員・学生	
3		一般・会員・学生	
		一般・会員・学生	

チーム名			
種目	女子W	A ・ B ・ C ・ D	
No.	氏名（フルネーム）	参加費	大会実績
1		一般・会員・学生	
		一般・会員・学生	
2		一般・会員・学生	
		一般・会員・学生	
3		一般・会員・学生	
		一般・会員・学生	

チーム名			
種目	女子W	A ・ B ・ C ・ D	
No.	氏名（フルネーム）	参加費	大会実績
1		一般・会員・学生	
		一般・会員・学生	
2		一般・会員・学生	
		一般・会員・学生	
3		一般・会員・学生	
		一般・会員・学生	

チーム名			
種目	女子W	A ・ B ・ C ・ D	
No.	氏名（フルネーム）	参加費	大会実績
1		一般・会員・学生	
		一般・会員・学生	
2		一般・会員・学生	
		一般・会員・学生	
3		一般・会員・学生	
		一般・会員・学生	

チーム名			
種目	女子W	A ・ B ・ C ・ D	
No.	氏名（フルネーム）	参加費	大会実績
1		一般・会員・学生	
		一般・会員・学生	
2		一般・会員・学生	
		一般・会員・学生	
3		一般・会員・学生	
		一般・会員・学生	

越谷市卓球連盟

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り扱いには十分配慮致します。

氏名:	年齢:	歳	※保護者氏名:	印
所属(チーム名):				
連絡先(電話番号):				
大会当日の体温 ()°C				
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(おおむね 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
・臭覚や味覚の異常	<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の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	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし

※ 高校生以下の方は、保護者の署名・捺印の上ご提出ください。

※ 日本卓球協会における新型コロナウイルス感染症対策ガイドライン(2021 年 3 月 15 日版)より