

令和4年度東京OPENカデット福井県予選会兼強化練習会 要項

1. 趣 旨

県内のカデット以下を対象とした強化練習を行うとともに、東京OPENの予選会を兼ねて行うものである。

2. 主 催 福井県卓球協会・鯖江市卓球協会

3. 日 時 令和4年12月3日(土) 9:00～16:30 (開場8:00)

4. 会 場 鯖江市総合体育館 TEL 0778-51-3176

5. 対 象 中学校1・2年生の選手16名、小学生8名を招集。 男女各24名

6. 日程及び内容

8:00 (開場・準備) 8:30～ (受付)
9:00～ 9:15 開会式 (あいさつ・日程説明等)
9:30～12:00 試 合
12:00～12:30 昼食 (試合の進捗により多少の変動あり)
12:40～16:15 試 合・閉会式 (事務連絡)

7. 参加料 1,500円 (当日徴収)

8. 申込方法

- ・ 申込用紙に必要事項を記入し、eメールにて回答する。
eメール: minamilabo585@yahoo.co.jp
- ・ **締め切り 11月18日(金) 必着**
- ・ 選手の所属について申込チーム名と異なる場合は、備考欄に書いてください。
- ・ ***締切日以後は、連絡無しで他の選手に権利を譲りますのでご了承ください。**
申込み後や急な欠席の場合も、なるべく早く連絡してください。参加者の試合数を確保するため、主催者(運営関係者)で補充します。

9. その他

- ①本予選会は、東京OPENカデットの部、男女各2名の代表、愛知合宿(12月25-27日)、男女各6名の代表を決定する。
東京OPENカデットの部については、東京OPENホープス、カブの出場権を得ている選手以外での選考になります。愛知合宿については、東京OPENホープス代表者は推薦とします。愛知合宿の参加の有無については、当日、返答をお願いします。なお、合宿の引率は不要ですが、現地集合・解散となります。
- ②試合数が8試合程度になります。ユニフォーム数や水分補給等、十分考慮して下さい。本大会のための保険加入をしておりません。必要な方は、各自で準備して下さい。
- ③**ベンチコーチはありません。引率者等の入場については、選手1人につき1名とします。**
- ④**コロナ感染拡大対策のため、選手・引率者全員、所定の健康状態申告書を提出して下さい。**
- ⑤問い合わせ先: 福井県卓球協会 強化指導部 山田 強
携帯 090-2123-1934

東京OPENカデット予選会兼強化練習会 参加者健康状態確認書

新型コロナウイルス感染症の拡大予防のため、今大会に参加される全ての方に以下の情報提供をお願いします。選手・指導者・引率者、全員の記入をお願いします。

ご記入のうえ、大会当日持参し、受付にご提出ください。なお、提出された個人情報については、今回の事業関係以外には使用しません。

福井県卓球協会

チーム名 (学校名)			
代表者氏名		連絡先 (Tel)	
住 所			

大会前10日間における事項の有無について (有は「○」、無は「×」で記入してください)

番号	氏名	年齢	大会当日の体温	平熱を 概37.5℃ を超える発熱	ど咳、 風邪の どのの 症状の 痛みな	だるさ や息苦 しさ	嗅覚 や味覚 異常	濃厚 接触 の有無	新型 コロナ ウイルス の	身 方近 に感 染疑 われ
1			℃							
2			℃							
3			℃							
4			℃							
5			℃							
6			℃							
7			℃							
8			℃							
9			℃							
10			℃							
11			℃							
12			℃							
13			℃							
14			℃							
15			℃							
16			℃							
17			℃							
18			℃							
19			℃							
20			℃							