

# 第6回 Nittaku杯 金の卵カップ

## オープン戦のご案内

卓球を始めで間もない子ども達を対象に！少しでも卓球を好きになってもらうための試合です。試合に出場した事のない子ども達集まれ～！！

主催 少年部有志会

協賛 日本卓球株式会社

- 1： 日 程 令和4年2月6日（日）  
AM9：30開場・受付
- 2： 会 場 ヨドコウ桜スタジアム屋内練習場（南練習室）  
Osaka Metro(地下鉄)御堂筋線「長居」駅下車、徒歩5分
- 3： 競技種目 男女別シングルス戦 <小学生以下>  
・各種大会個人戦予選会通過者（全国・後藤杯・大阪国際・近畿大会）  
・過去の金の卵杯で1位トーナメントのベスト4に入った選手は、出場できません。  
・大阪国際代替大会予選通過者も出場可  
※団体のみで予選を通過した選手は出場可

4： 参加費 1人 1000円 当日会場にて徴収します。

5： 試合方法 リーグ戦から各順位別トーナメント方式

6： ルール 11点3セットマッチ

参加人数により試合形式を変更する場合があります

7： 試合球 ニッタク 40mmプラスチック ホワイト球

8： その他 **※会場で練習はできません**

ゼッケン例

① スポーツ安全保険等、必要な方は各自でご加入ください。

② ゼッケンは必ず着用してください。(例) 

③ サーブのルールは、覚えてきてください。

9： 申込先

〒535-0004

大阪市旭区生江1-7-5 3F 川嶋卓球場 宛

TEL 06-6923-4664

10： 申込み期間 令和4年1月21日 必着

※申し込み先着順、定員（100名程度）になり次第締め切りま

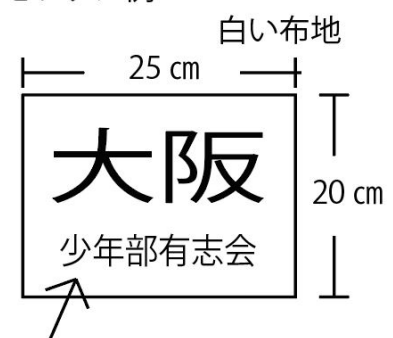
各チーム男女各10名迄でお願いします。

11： 賞品

順位別トーナメントベスト4までメダル・賞状有り（参加人数により変わる可能性があります）

12： その他

コロナ過の為、保護者の方の入場を制限しております。各チーム監督を除き1家族につき1名迄でお願い致します。ご不便をおかけいたしますがご理解いただければと思います。



所属チーム名  
又は学校名、クラブ名

## 第6回 Nittaku杯 金の卵 カップ オープン戦

### 参加申込書

強い順にお書きください (ふりがなを忘れずをお願いします)

代表者名		連絡先住所		TEL番号	
チーム名				FAX	
学年 年齢	氏名 <small>ふりがな</small>	男・女	経験年数	順位	備考
小学3年 9歳	おおさか たろう 大阪 太郎	男	半年	1	書き方例です
				1	
				2	
				3	
				4	
				5	
				6	
				7	
引率	おおさか じろう 大阪 次郎	男	太郎の父です		書き方例です

※多数参加の場合はコピーをして下さい！

令和4年1月21日 必着です。

# 金の卵杯 参加者、保護者の方々、監督、コーチへのお願い

現時点でもまだまだ新型コロナウイルス感染拡大が懸念されております。

参加者全員の安心・安全な環境を守るため、一人一人に下記事項を遵守いただきますようお願いいたします。

## 試合当日について

1. 会場への往来中についても、会場到着後についても、常時マスクを着用のこと。選手も試合中は外して構わないが、終了後すぐにマスク着用のこと。再三注意を促しても着用いただけない場合は退場を勧告する場合があります。
2. 飲み物（水筒またはペットボトル等）には必ず各自チーム名と氏名をマジックで記入弁当ガラを含め、ゴミはすべて各自で持ち帰る。体育館や自動販売機のゴミ箱に捨てないこと！！
3. 会場到着後、入り口で検温を行い、37.5℃未満のみ入場を許可。
4. 受付時に体調確認票を提出してください。監督、保護者の方々、選手、会場に来られるすべての方の提出が必要です。
5. コロナ過の為、保護者の方の入場を制限しております。各チーム監督を除き1家族につき1名迄でお願い致します。ご不便をおかけいたしますがご理解いただければと思います。
6. 必ず試合前にトスをしてエンドを決め、マッチ終了までチェンジコートは行わない。
7. 館内では**試合中を含め、大きな声を出さない**。卓球台や靴底を手で触らない。
8. 密を避けるため、会場での集合写真撮影等はご遠慮ください。
9. **2/5の試合に出場した選手は今回の金の卵杯に出場することはできません。1人につきどちらか1種目に出場することができます。**
10. 試合当日の写真や映像をホームページ等に掲載する可能性があります。掲載を望まない方はお申し出ください
11. 試合に参加する選手同士で審判をしますので、審判ができるようにしておいてください。できない場合は引率されているチームの方々をお願いする場合がありますので、ご協力よろしく申し上げます。
12. 体育館は完全2足制です。外靴で入らない、室内シューズで外に出ない、また土足禁止のエリアに靴を置かないようご協力をお願いいたします。下足箱に空きが無い場合は、袋に入れて持って入るようお願いします。

<参加者健康状態申告書>

2021年 月 日

各位

連絡先および健康状態申告のお願い

少年部有志会

新型コロナウイルスの感染拡大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。提出された個人情報の取扱いには十分配慮いたします。来場者は必ず記入・提出してください。

なお、入場前に検温いたしますが、本書には起床時の体温を記入してお越してください。

今朝、自宅で検温した時の体温（ ）℃		
氏名：	選手・競技役員・その他（いずれかに○）	
所属チーム名：		
大会日付：	2021年	月 日
年齢：		
郵便番号：	〒	
住所：		
(携帯 or 自宅) 電話番号：	— —	
本日の以下の事項の有無 (1項目でも"あり"に該当する場合は参加は見合わせてください)		
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
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	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし

※記入漏れはありませんか？