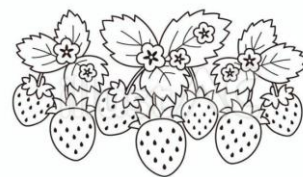


第10回山梨プログレスリーグ卓球大会 ストロベリーカップ



主催：新日本スポーツ連盟山梨卓球協議会（準備会）

卓球愛好者の皆様こんにちは。プログレスリーグは、ランク別に、力が同じ位の者同士が競い合うシングルス総当りのリーグ戦です。山梨県では年に2回のプログレスリーグ大会（葡萄杯、ストロベリーカップ）を行っております。2～3月は苺の旬の時期ということもあり、大会名もストロベリーカップとして、賞品に苺の詰め合わせを用意しています。山梨県内はもちろんのこと、県外の方も奮ってご参加ください。

期日 **2023年2月19日（日）** 8時半開場、9時受付開始、9時半競技開始

会場 **いちのみや桃の里スポーツ公園総合体育館**

〒405-0073 山梨県笛吹市一宮町末木 1001 電話 0553-47-3112

【電車・タクシー】山梨市駅、石和温泉駅からタクシーで12～14分（2,200円程度）

【バス】東京方面）バスタ新宿から一宮下車徒歩8分（1,800円）、

競技種目 **男女別シングルス プログレスリーグ**

競技方法 1ブロック6から7人（基本7人）による総当りのリーグ戦方式（ブロック完了方式）

ランク ① Aランク（全国経験者及び目指しているレベル）、② Bランク（市町村大会入賞レベル）

③ Cランク（市町村大会で2～3回戦突破レベル）、④ Dランク（初心者レベル）

* 申込書に希望のランクを記入して下さい。明らかに違う場合はこちらで変更致します。

使用球 **Nittaku プラ 3 スター プレミアム**

表彰 各ブロック1位、2位

定員 **先着150名**（先着順で定員になり次第締切ります。）

参加費 新日本スポーツ連盟非加盟員 **1,500円**、加盟員と高校生以下 **1,000円**

申込方法 1) 大会申込書に必要事項を記入して下記まで郵送してください。

〒114-0014 東京都北区田端 1-24-22 山柿ビル 3F

新日本スポーツ連盟全国卓球協議会事務局

第10回山梨プログレスリーグ卓球大会ストロベリーカップ宛

2) 参加費は当日受付にてお支払い下さい。1/31までに連絡がない場合、参加可能です。

申込期間 **2023年1月27日（火）から1月31日（火）必着**

諸注意 1) 必ず申込チーム名の入ったゼッケンを着用して下さい。

2) キャンセルの場合は、zenkoku@stta.jpまでお早めにお知らせ下さい。

大会当日キャンセルの場合も、電話ではなくzenkoku@stta.jpまでお知らせください。

3) 大会申込後以降のキャンセルは参加費をいただきますので御注意ください。

問合せ 新日本スポーツ連盟全国卓球協議会事務局（<http://www.stta.jp/zenkoku/mail/>）

TEL：03-5834-8734（平日13時から17時まで） FAX：03-5834-8723

第 10 回山梨プロGRESSリーグ卓球大会ストロベリーカップ大会申込書

申込期間 1 月 31 日（火） 必着

クラブ名		代表者名	
代表者住所	〒	TEL	

1. 性別、ランク、選手氏名、新日本スポーツ連盟加盟・非加盟を記入してください。
2. 上記申込クラブと所属が違う場合のみ「所属」欄にクラブ名を記入して下さい。
3. カットマンは氏名の左に○を記入してください。
4. 申込書のコピーは控えておいて下さい。

No.	性別	ランク	選手氏名	年齢	所属	加盟・非加盟・高校生以下
1						加・非・学生
2						加・非・学生
3						加・非・学生
4						加・非・学生
5						加・非・学生
6						加・非・学生
7						加・非・学生
8						加・非・学生
9						加・非・学生
10						加・非・学生

新日本スポーツ連盟非加盟員 **1,500 円** × _____ 人 = _____ 円

新日本スポーツ連盟加盟員と高校生以下 **1,000 円** × _____ 人 = _____ 円

合計 _____ 円

参加者の皆さんへ

記入日 年 月 日

連絡先および健康チェックシート記入のお願い

新日本スポーツ連盟全国卓球協議会

新型コロナウイルス感染症の流行予防のため、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。

大会当日ご記入の上、大会にチェックシートを持参し、受付にご提出ください。提出された個人情報の取り扱いには十分配慮いたします。

※足りない分は、大会参加者分をコピーするか、以下よりダウンロードしてご記入下さい。

<https://tokyo.stta.jp/wp-content/uploads/2020/06/checksheet.pdf>

氏名	チーム名
年齢	
住所	
連絡先（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（おおむね37.5℃以上）

あり・なし

咳、のどの痛みなど風邪の症状

あり・なし

だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）

あり・なし

嗅覚や味覚の異常

あり・なし

体が重く感じる、疲れやすい等

あり・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

あり・なし

同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生

あり・なし

過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察機関を必要と

されている国、地域等への渡航または、当該在住者との濃厚接触

あり・なし

※1項目でも「あり」がある場合は自主的に参加を見合わせてください。