

# 令和4年度 全日本卓球選手権大会 (一般の部) 栃木県予選会



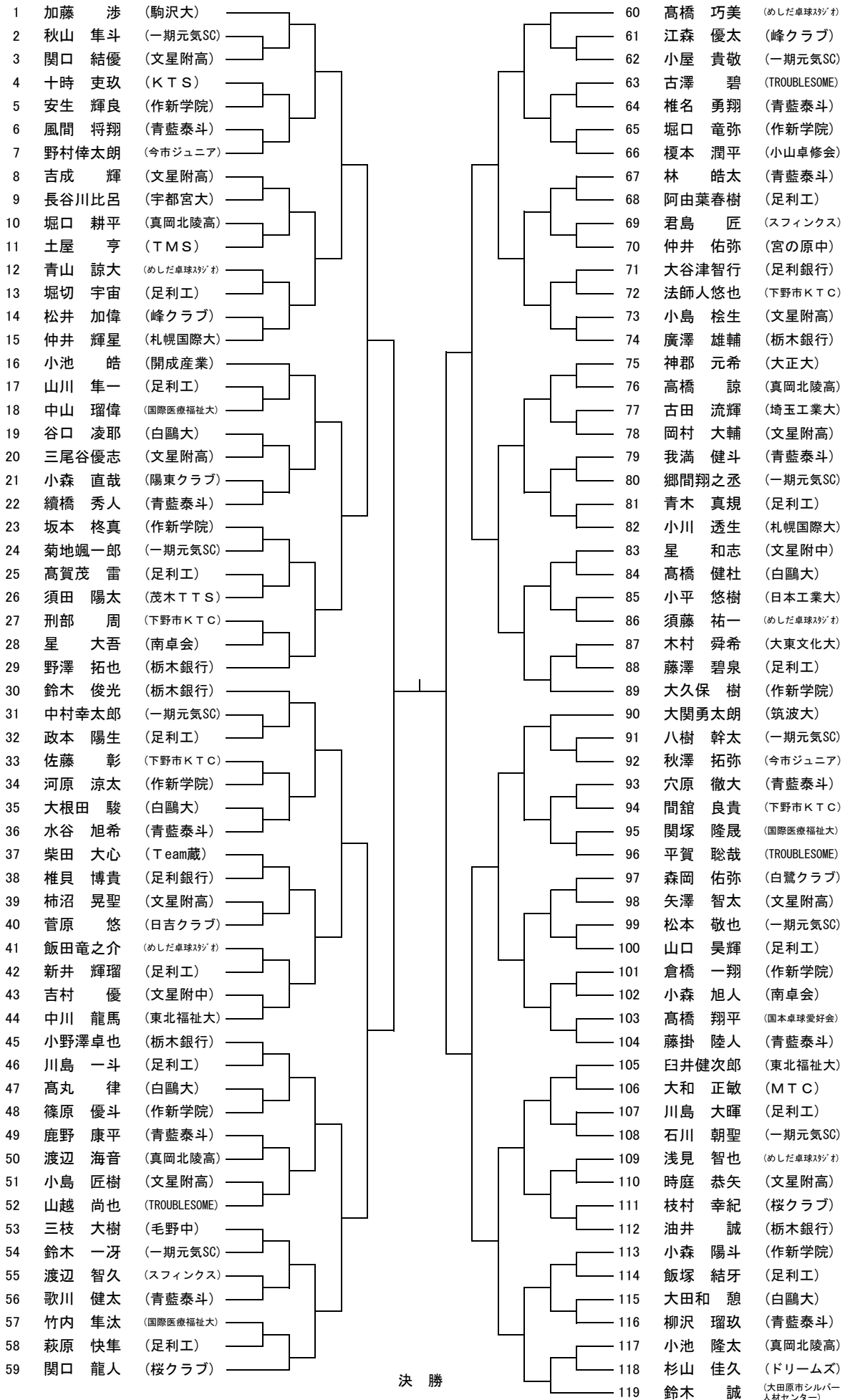
**主 催** 栃木県卓球連盟  
**期 日** 令和4年8月27日(土)  
**会 場** 清原体育館

**栃 木 県 卓 球 連 盟**

【栃木県卓球連盟HP URL <https://tochigi.tta.jp/>】

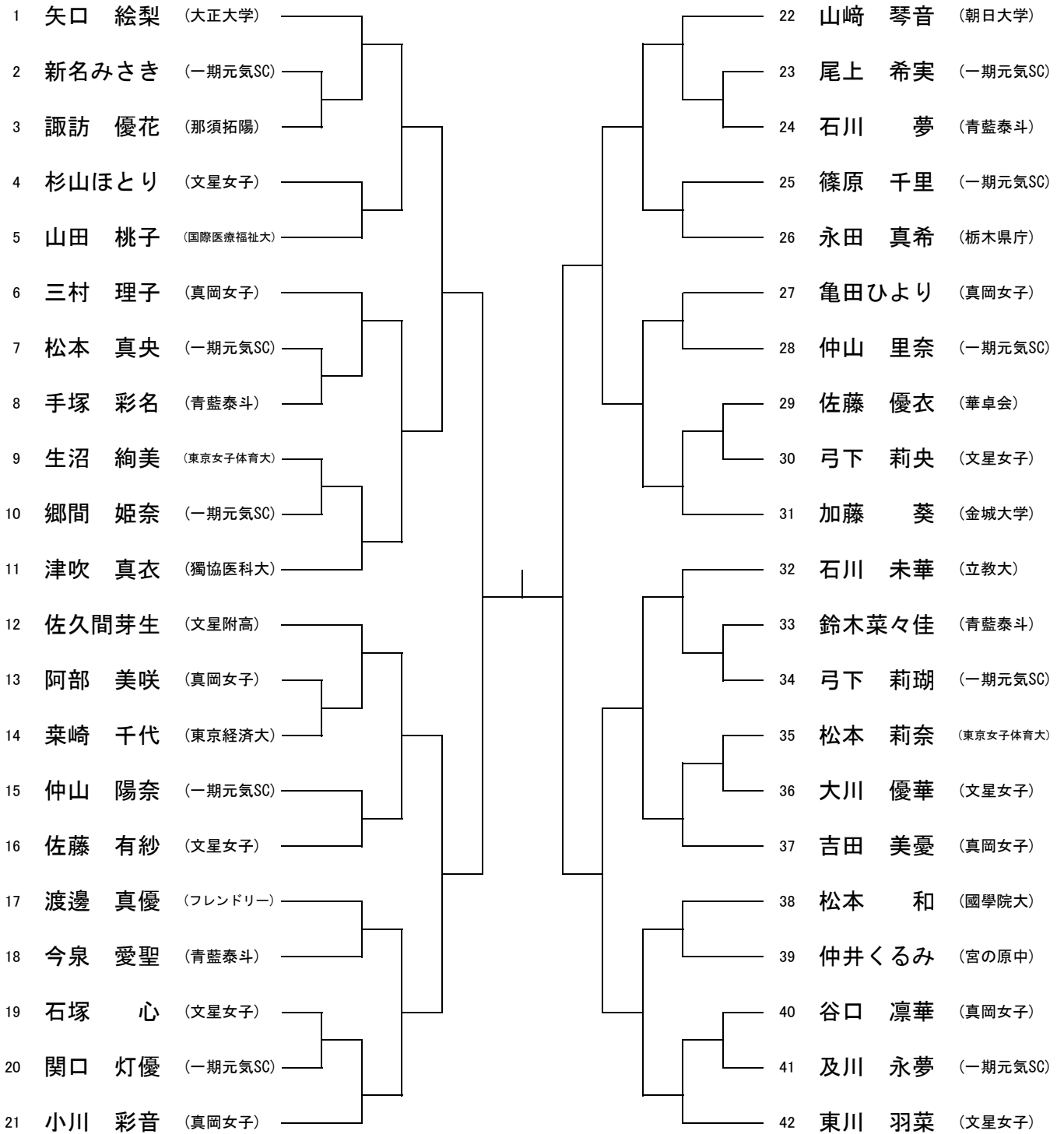
# 男子シングルス

## 県代表 2名



# 女子シングルス

県代表 2 名

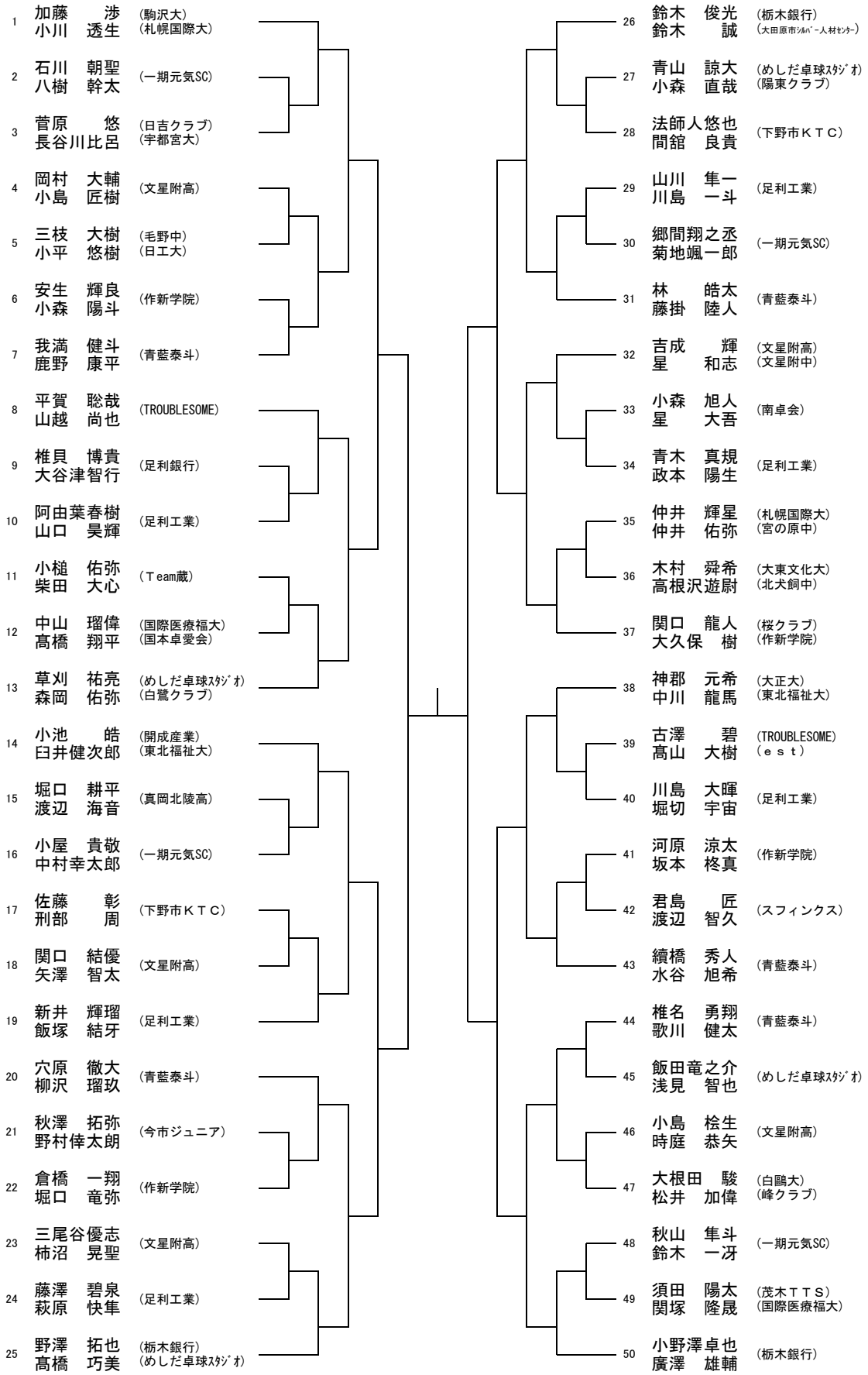


決 勝

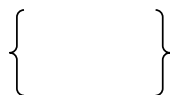


男子ダブルス

県代表 1 組

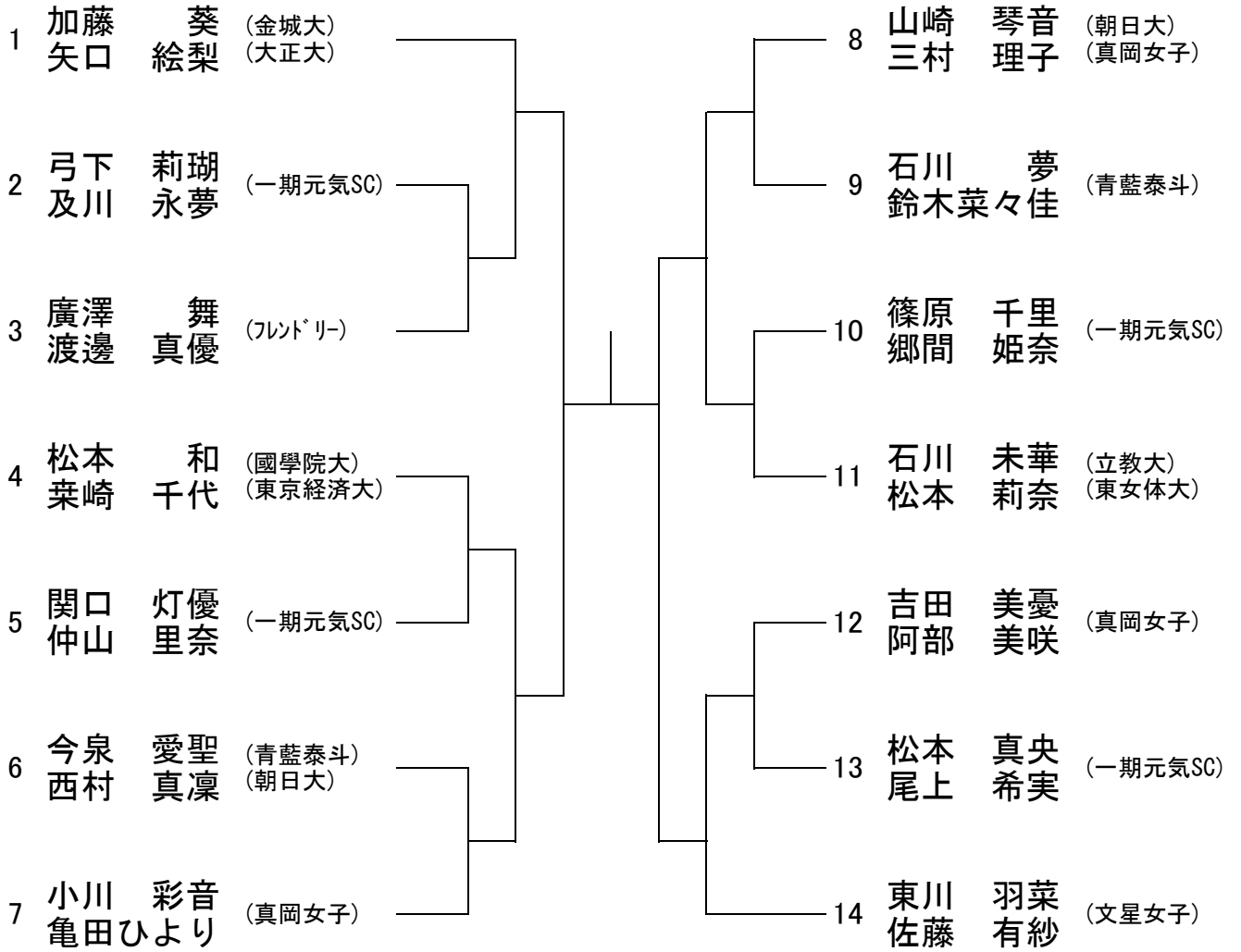


決 勝



# 女子ダブルス

県代表 1組

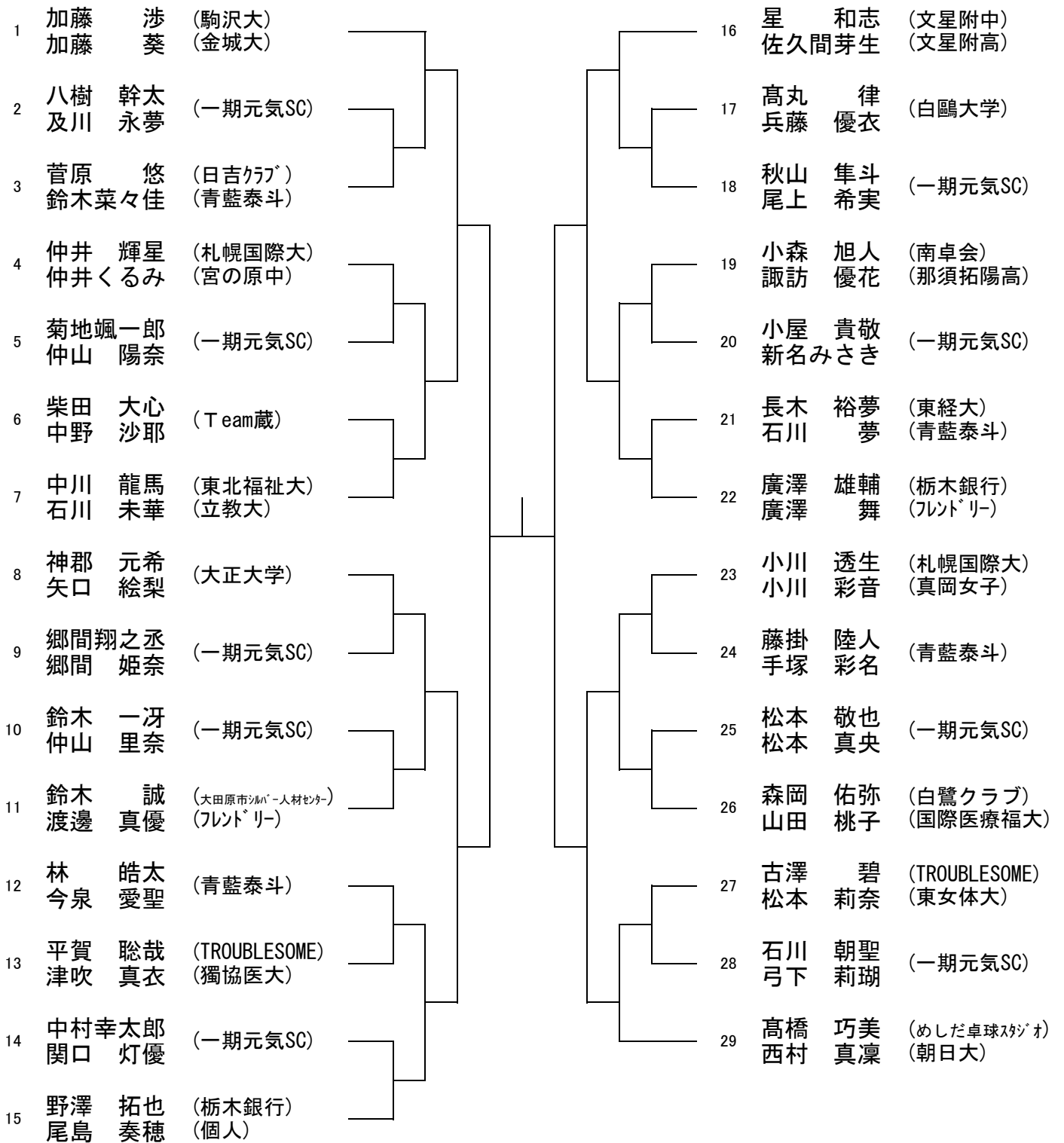


決 勝

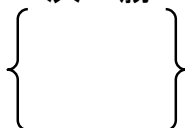


# 混合ダブルス

県代表 1組



決勝



令和 年 月 日

## 連絡先及び健康状態申告のお願い

栃木県卓球連盟

新型コロナウイルス感染症の拡大予防のため、今大会参加にあたって以下の情報提供をお願いします。ご記入の上、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の取扱いには十分配慮いたします。

◎基本情報		
氏名	年齢 ( )	チーム名
住所		電話番号
大会当日の体温 <input type="text"/> . <input type="text"/> °C		
◎大会前日から10日間における以下の事項の有無 該当するものに「レ」を記入してください。		
1	平熱（おおむね37度5分）を超える発熱	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
2	咳、のどの痛みなどの風邪の症状	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
3	倦怠感（だるさ・体が重い・疲れやすい）、呼吸困難（息苦しさ）	<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者との濃厚接触	<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
8	ワクチン接種の副反応により体温が上がった場合は、ワクチン接種日を記入 2022年 月 日	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

※ 本用紙は、大会終了後1か月程度で廃棄します。