

各位

山口県ソフトテニス連盟
会長代行 竹島 弘
岩国市ソフトテニス連盟
会長 藤田 祐輔

令和3年度 山口県ソフトテニス週間大会の開催について

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。
さて、恒例の標記「ソフトテニス週間大会(旧:百歳会)」を開催しますので、下記の通りご案内申し上げます。

記

1. 日時 令和3年9月18日(土) 9時開会 (少雨決行)
当日、雨天の場合は9月20日(月)に延期する。
9月20日(月)が雨天の場合は中止とする。
2. 場所 岩国市テニスコート(岩国市平田一丁目)
3. 主催 山口県ソフトテニス連盟
4. 共催 岩国市
5. 主管 岩国市ソフトテニス連盟

種別	参加条件
◇ ベテランクラス1部	* 男子60歳以上、女子40歳以上のペア
◇ ベテランクラス2部	* 男子70歳以上、女子55歳以上のペア
◇ ベテランクラス3部	* 男子75歳以上、女子60歳以上のペア
◇ シニアクラスの部	* 男子50歳以上、女子(年齢不問)のペア

注1) 年齢は令和3年4月1日現在の満年齢による。

注2) 1人1種別の出場とする。

7. 試合方法
 - ① 現行のソフトテニスハンドブックに則って行う。
 - ② ダブルスの個人戦とし、ゲームは7ゲームマッチとする。
 - ③ 数ブロックに分けてリーグ戦を行い、それぞれの同順位のペアをもって、決勝トーナメント戦又はリーグ戦を行うものとする。
8. 申込み
 - ① 所定の申込用紙に必要事項を記入の上、**E-mail または 郵送**にて下記宛に申込みの事。

申 込 先	岩国市ソフトテニス連盟 川添 恒 宛
E-mail	koukawazoe@titan.ocn.ne.jp
郵 送	<住所> 〒742-0417 岩国市周東町下久原734-12
問 合 せ	: 080-2935-3043 (川添)
申 込 期 限	: 令和3年9月3日(金) 必着

注1) メールで申込みされた場合、受付完了の旨を返信します。

返信が届かない場合は、上記連絡先に必ず問合せ下さい。

- ② 申込は原則としてペアとするが、やむを得ない場合に限り、個人申込みを受け付ける。
その場合のペアは、主管地区に一任するものとし、万一男女のバランスがとれない時には、主管地区の決めるところにより、やむなく同性同士とすることがある。
※. 個人申し込みの場合は、以下問い合わせ先に事前に確認願います。
<問合せ先> 岩国市ソフトテニス連盟 副会長 森脇保雅 : 090-4147-1456

9. 参加料 **3,000円/ペア (1,500/人)**

- ※ 申し込み時に参加料を指定口座に振込み願います。
(参加料は棄権及び雨天中止の場合でも返却致しません)
但し、新型コロナウイルス感染症の影響による大会中止の場合は、参加料全額を返金しますので、参加申込書に必ず返金先の銀行口座を記載して下さい。
返金については振込手数料を差し引いた額を返金します。

振込先	口 座 : 山口銀行 岩国支店 口 座 番 号 : (普通) 25942 口 座 名 義 : 岩国市ソフトテニス連盟 森脇 保雅 (モリワキ ヤスマサ)
-----	--

振込名には、「タイカイ + 代表者名(フルネーム)」を記載願います。

10. その他
 - ① 大会後の懇親会は、新型コロナウイルス感染防止対策により無しとします。
 - ② 天候があまりいい場合のお問い合わせは、大会当日午前6時以降にお願いします。
<問合せ先> 岩国市ソフトテニス連盟 副会長 森脇保雅 : 090-4147-1456
 - ③ 延期の場合は、再申込みは無しとします。
 - ④ **昼食の斡旋は、新型コロナウイルス感染防止対策により無しとします。**
 - ⑤ 競技場の注意事項【新型コロナウイルス感染拡大防止措置について】を遵守すること。

以上

令和3年度 山口県ソフトテニス週間大会 申込書

申込責任者	住所			
	氏名		所属クラブ	
	連絡先	自宅：	携帯電話：	

種別	No.	選手氏名 (フルネーム)	所属	生年月日 (西暦)	性別	年齢	昼食 (○×)	懇親会 可否
	1	A <small>(フリガナ)</small>						
		B <small>(フリガナ)</small>						
	2	A <small>(フリガナ)</small>						
		B <small>(フリガナ)</small>						
	3	A <small>(フリガナ)</small>						
		B <small>(フリガナ)</small>						
	4	A <small>(フリガナ)</small>						
		B <small>(フリガナ)</small>						
	5	A <small>(フリガナ)</small>						
		B <small>(フリガナ)</small>						

※1. 前年度の優勝者は優勝カップを忘れずに持参して下さい。
 ※2. 懇親会及び昼食の斡旋は、新型コロナウイルス感染防止対策により無しとします。

項目	金額	人数	合計
参加料	3,000 円	ペア	円

上記の通り、銀行振り込みのうえ、参加申込み致します。

令和3年 月 日

申込先	岩国市ソフトテニス連盟 川添 恒 宛	住所	〒742-0417 岩国市周東町下久原734-12
	E-mail	koukawazoe@titan.ocn.ne.jp	問い合わせ先

振込先	口座・口座番号	山口銀行 岩国支店 (普通) 25942	振込名「 タイカイ + 代表者名(フルネーム) 」 (例) タイカイ イワクニタロウ
	口座名義	岩国市ソフトテニス連盟 森脇 保雅(モリワキ ヤスマサ)	

申込期限 令和3年9月3日(金) 必着

<新型コロナウイルス感染症の影響による、大会中止時の返金口座>

※必ず記入をお願いします。

銀行名	支店名	分類	口座番号	口座名義
		当座 普通		

※返金する場合は、振込手数料を差し引いた額を返金します。

令和3年度 山口県ソフトテニス週間大会

競技場の注意事項 【新型コロナウイルス感染拡大防止措置について】

以下に示す点について、協力を得られない参加者には、他の参加者の安全を確保する等の観点から、大会への参加を取り消したり、途中退場を求めたりすることがありますのでご了承ください。

- ◇ 開会前に、コート開放は行う予定であるが、密にならないよう時間を区切り譲り合って実施するよう協力をお願いします。
参加数によっては、各種別または各チーム毎に時間指定する場合もあるので、大会本部の指示に従ってください。
状況によっては、コート開放しない場合もあります。ご了承ください。
- ◇ 受付は、受付に設置されている消毒液を使用するとともにマスク着用のうえ、本部にて行う。
- ◇ 受付は、申込み代表者がとりまとめて行い、参加者全員の参加者シートを提出のこと。
- ◇ 発熱や風邪症状、咳・痰・胸部不快感、強いだるさや倦怠感および味覚嗅覚を感じない者は、参加を取りやめること。
- ◇ 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がある場合は参加を取りやめること。
- ◇ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合、あるいは14 日以内に感染者との接触や濃厚接触者と特定された者も参加を取りやめること。
- ◇ 大会参加者に感染が判明した場合には、参加者名簿を関係機関に公表する場合がありますことを了承のこと。
- ◇ 参加者シートに記載している「感染症状」や「濃厚接触者」および「疑似濃厚接触者」の項目が「有」でチェックされた方は、参加を取りやめること。
- ◇ 審判の使用する筆記用具は、各自で用意すること。（当日は、採点票を使用しないことも検討する）
- ◇ 当日の開会式は実施しない。
- ◇ 参加選手以外の家族や友人等の大会会場への入場は、極力避けること。
- ◇ 参加選手はマスクを持参し、マッチを行う選手以外の者は、極力マスクを着用し、咳エチケットと試合終了後等、こまめな手洗いの励行に努めること。
また、会場内での唾、痰を吐く行為を厳禁とする。
- ◇ 消毒液、石鹸（ポンプ型）等を極力持参の上、自ら感染予防対策を図ること。
- ◇ 用具、用品（ラケット、タオル、ウェアなどの）のシェアをしないこと。
また、マイボトルを用意し、選手及びチーム内でのコップの共有等、行わないこと。
- ◇ 飲食については、周囲の人となるべく距離をとって体面を避け、会話は控えめにすること。
- ◇ 更衣室の利用を避け、コート外で密集しないよう可能な限り選手同士2メートル以上の間隔を取るよう努めること。
- ◇ 試合待機時に置いて、近距離での会話は極力控え、同一所属選手への大きな声を出しての声援は控えること。
- ◇ 試合中の選手同士のハイタッチ、握手及び近距離での声掛けは行わないこと。
また、コート内ベンチの使用は避け、携帯ベンチをコートへ持参すること。
- ◇ 試合開始前の挨拶、トス及び試合後の挨拶は、ネットから1 m以上離れて行うこと。
また、試合後の選手間での握手は禁止する。
- ◇ 閉会式は表彰式のみとし、本部のアナウンスにより入賞者は指定の場所（本部前）に参集のこと。
- ◇ 大会開催後に大会参加者・関係者らの感染が判明した場合には、速やかに岩国市ソフトテニス連盟に報告する。

●大会名 令和3年度 山口県ソフトテニス週間大会【R3.9.18】

【参加者シート】

※本シートの提出をもって、大会当日の参加を受け付けます。

令和3年度 山口県ソフトテニス週間大会の開催について	
住 所	
所属団体（クラブ）名	
連絡先電話番号（本人または保護者）	
当日の体温	℃
当日の2週間前までにおける発熱などの感染症状（いずれかに○）	有 ・ 無
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（いずれかに○）	有 ・ 無
同居家族や身近な知人に感染の疑われる方がいる（いずれかに○）	有 ・ 無
過去14日以内に感染者との接触や濃厚接触者と特定された（いずれかに○）	有 ・ 無
当日のマスクの着用	有 ・ 無
当日の筆記用具の持参	有 ・ 無

※日本ソフトテニス連盟「ソフトテニス大会等の再開に向けた感染拡大予防ガイドライン」より

※本大会参加者に感染が判明した場合には、本シートを関係機関に公表する場合があります。
 ※万が一感染が発生した場合に備え、主催者（主管団体）は個人情報に十分注意しながら、大会当日に参加者から提出を求めた本シートについて、少なくとも1か月以上保存します。

●大会名 令和3年度 山口県ソフトテニス週間大会【R3.9.18】

【参加者シート】

※本シートの提出をもって、大会当日の参加を受け付けます。

氏 名	
住 所	
所属団体（クラブ）名	
連絡先電話番号（本人または保護者）	
当日の体温	℃
当日の2週間前までにおける発熱などの感染症状（いずれかに○）	有 ・ 無
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（いずれかに○）	有 ・ 無
同居家族や身近な知人に感染の疑われる方がいる（いずれかに○）	有 ・ 無
過去14日以内に感染者との接触や濃厚接触者と特定された（いずれかに○）	有 ・ 無
当日のマスクの着用	有 ・ 無
当日の筆記用具の持参	有 ・ 無

※日本ソフトテニス連盟「ソフトテニス大会等の再開に向けた感染拡大予防ガイドライン」より

※本大会参加者に感染が判明した場合には、本シートを関係機関に公表する場合があります。
 ※万が一感染が発生した場合に備え、主催者（主管団体）は個人情報に十分注意しながら、大会当日に参加者から提出を求めた本シートについて、少なくとも1か月以上保存します。