

令和4年5月吉日

各位

光市ソフトテニス連盟
会長 中村 智行
(公 印 省 略)

第6回近県クラブ対抗ソフトテニス光大会のご案内

下記のとおり開催いたしますので、多数の参加いただきますようにご案内申し上げます。

記

- 1 主催 光市ソフトテニス連盟
- 2 協賛 山口県ソフトテニス連盟、光市教育委員会、光市体育協会
- 3 日時 令和4年7月10日(日) 9時開会 雨天中止
- 4 会場 大和総合運動公園テニスコート(オムニコート4面)
住所 光市大字岩田849番地
- 5 種別 一般男子の部
- 6 出場資格 ①クラブは年度当初において、地区に登録したものであること。(実業団を除く)
②選手は、半数以上がそのクラブに所属する者で構成すること。但し、事前に大会本部が承認した場合に限り 選抜チームとすることができる。
③会員登録した者で、公認審判員の有資格者。
- 7 競技規則及
び競技 ①現行のソフトテニスハンドブックによる。
②団体戦(予選はリーグ戦を行い、上位チームは決勝トーナメント)
- 8 チーム構成 チームは8名以内で構成する。
- 9 参加料 1チーム4,000円(大会当日、お支払いください)
- 10 申込み 6月30日(木)までに電子メール、郵送、FAXのいずれかで申込むこと。なお、試合進行の都合上、先着12チームで締め切る。
- 11 宛先 〒743-0012 光市千坊台3丁目 9-10
光市ソフトテニス連盟事務局 阿部 剛 宛
TEL 090-9066-0940
FAX 0833-78-1887
mail take_abe1964@red.megaegg.ne.jp ※_はアンダーバーです。
- 12 その他 ①選手の服装、用具は、日本ソフトテニス連盟公認のものを使用すること。
②選手はゼッケンを着用して試合を行うこと。
③襟付き長袖スポーツシャツ、長袖アンダーウェア、スパッツの着用を認める。
④大会入賞者(3位まで)は閉会式に参加すること。
⑤コート開放は受付後8時頃からです。

⑥会当日天候不良の場合は、下記にお問い合わせ下さい。

連絡先

阿部 剛 TEL 090-9066-0940

光市ソフトテニス連盟 阿部 宛

第6回近県クラブ対抗ソフトテニス光大会
参加申込書

番号	選手氏名	年齢	生年月日	会員登録番号	技術等級	審判資格
1					級	級
2					級	級
3					級	級
4					級	級
5					級	級
6					級	級
7					級	級
8					級	級

所属団体名	
部長名	
申込責任者氏名	
同上住所連絡先	

※技術等級は、未取得でも参加可能です。

※このまま郵送いただくか、同様の内容であれば任意の様式でメールいただいても結構です。

※申込は可能な限り、メールでいただけると助かります。

新型コロナウイルス感染拡大防止措置について【基本方針】

山口県ソフトテニス連盟

記

- 1 参加者は、大会参加にあたり、大会前から感染予防に努めること。
- 2 大会に参加を控える者の条件
 - (1) 自らが感染し、保健所等の指示で療養期間にある者
 - (2) 濃厚接触者となり、保健所等の指示で待機期間にある者
 - (3) 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等、感染症の疑いのある症状がある者
 - (4) 新型コロナウイルス感染症に関わり不安のある者（参加者、保護者の判断による）
 - (5) 地域の感染レベルが2以上にあつては、同居の家族や身近な知人に感染が疑われる症状がある者。※なお、所属学校ならびに所属事業所の方針にも従うこと。
- 3 大会参加にあたっては、移動時の感染を防ぐため、極力乗り合わせを避けること。
- 4 大会参加者は、大会当日、受付に「参加者シート」を提出のこと。（※別添のとおり）
- 5 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します。）
- 6 開会式前のコート開放は、原則行わない。（大会主催者で協議して決定する）
- 7 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。
- 8 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のこまめな手洗い励行に努めること。また、会場内での唾、痰を吐く行為を厳禁とする。
- 9 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。
- 10 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。
- 11 選手控え場所での飲食については、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。
※特にマスクをはずす昼食時等、近距離で、対面で、円陣で等は感染リスクが高くなる場面であるため、黙食を徹底すること。（指導者も十分指導すること。）
- 12 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。
- 13 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。
- 14 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。
- 15 試合開始前の挨拶、トス及び試合後の挨拶は、ネットから1m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。
- 16 選手が密集する開会式は行わず、閉会式（表彰）についても考慮する。
- 17 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可能性があることを了承のこと。

追記

- 感染症拡大時期や緊急事態宣言、まん延防止措置、集中対策等、自治体の方針が示されている期間の県外大会への参加ならびに県連主催の大会の開催にについて
 - 1 県外大会への参加については、本県の指針や開催地の感染状況等をふまえ、慎重に判断してください。
 - 2 山口県ソフトテニス連盟が主催する大会を開催する場合は、必ず県連盟事務局に相談してください。

新型コロナウイルス感染防止対策参加者シート **【団体戦チーム用】**

R4改訂版

山口県ソフトテニス連盟

安心・安全に大会を開催するため、必ず提出をお願いします。
事前に作成し当日受付へご提出ください。混雑緩和にご協力をお願いします。

大会名	令和4年度 近県クラブ対抗ソフトテニス光大会		
チーム名	申請日	令和	年 月 日
代表者氏名	体温	℃	
代表者住所	電話番号	-	-

「チェック項目」症状に該当、あるいは「守るべき項目」を遵守できない場合は
大会への出場あるいは会場内への入場はできません。

◆ **メンバー全員のチェック項目**（症状や接触は、過去2週間に該当が無いか確認してください。）

- 保健所等から療養指示を受けていない(感染、陽性)
- 保健所等から待機指示を受けていない(濃厚接触)
- 発熱や風邪症状、咳・痰・胸部不快感はない。
- 体が重く感じる、疲れやすさはない。
- 味覚嗅覚の異常はない。
- 新型コロナウイルス感染症に関わる不安はない。
- 地域の感染レベル2以上では、同居家族や身近な知人に感染が疑われる症状はない。
- 本リスト提出日の前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、地域等へ渡航又は当該在住者との濃厚接触はない

◆ **代表者以外のチームメンバーをご記入ください。**(14名を超える場合は複数枚ご使用ください)

No.	氏名	当日の体温	No.	氏名	当日の体温
1		. °C	8		. °C
2		. °C	9		. °C
3		. °C	10		. °C
4		. °C	11		. °C
5		. °C	12		. °C
6		. °C	13		. °C
7		. °C	14		. °C

◆ **必ず守っていただく項目**

- ① マスクを着用しています(スポーツを行っていない時や会話をする時は着用)
- ② マッチ終了後あるいは必要の都度、手洗い及び消毒をします
- ③ 他の選手、見学者等との距離(できるだけ2m以上)を確保します
- ④ 会場内において大きな声で会話、応援等をしません
- ⑤ 大会終了後2週間以内に新型コロナウイルスに感染した場合は速やかに「加盟団体」および「山口県ソフトテニス連盟」等の大会関係者に連絡します

※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」をふまえ、現在の通知等により改定しています。

※ 上記情報は、要請により保健所等の医療機関に提出します。また、本シートは大会終了後2週間保管いたします。

※ ご提供いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症拡大防止のためのご利用者情報の管理を行うことを目的としたものであり、それ以外の目的では使用いたしません。

新型コロナウイルス感染防止対策参加者シート **【団体戦チーム用】**

【記入例】 R4改訂版 山口県ソフトテニス連盟

安心・安全に大会を開催するため、必ず提出をお願いします。
 事前に作成し当日受付へご提出ください。混雑緩和にご協力をお願いします。

大会名	令和〇年度 山口県体育大会 ソフトテニス競技		
チーム名	周南市 A	申請日	令和3年11月3日
代表者氏名	●● ●●	体温	36.4℃
代表者住所	周南市六本木2丁目4番7号	電話番号	0×0-1111-3333

「チェック項目」症状に該当、あるいは「守るべき項目」を遵守できない場合は
 大会への出場あるいは会場内への入場はできません。

◆ **メンバー全員のチェック項目** (症状や接触は、過去2週間に該当が無いか確認してください。)

- 保健所等から療養指示を受けていない(感染、陽性)
- 保健所等から待機指示を受けていない(濃厚接触)
- 発熱や風邪症状、咳・痰・胸部不快感はない。
- 体が重く感じる、疲れやすさはない。
- 味覚嗅覚の異常はない。
- 新型コロナウイルス感染症に関わる不安はない。
- 地域の感染レベル2以上では、同居家族や身近な知人に感染が疑われる症状はない。
- 本リスト提出日の前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、地域等へ渡航又は当該在住者との濃厚接触はない

◆ **代表者以外のチームメンバーをご記入ください。(14名を超える場合は複数枚ご使用ください)**

No.	氏名	当日の体温	No.	氏名	当日の体温
1	○○ ○○	36 . 5 °C	8	△◇ ○□	36 . 3 °C
2	□○ □□	36 . 1 °C	9	□○ □□	36 . 5 °C
3	○○ ◇◇	36 . 3 °C	10	○□ ◇◇	36 . 6 °C
4	◇□ □◇	36 . 7 °C	11	△△ △△	36 . 2 °C
5	□△ □□	36 . 4 °C	12	□△ □□	36 . 8 °C
6	△△ □○	36 . 3 °C	13		. °C
7	△○ □◇	36 . 6 °C	14		. °C

◆ **必ず守っていただく項目**

- ① マスクを着用しています(スポーツを行っていない時や会話をする時は着用)
- ② マッチ終了後あるいは必要の都度、手洗い及び消毒をします
- ③ 他の選手、見学者等との距離(できるだけ2m以上)を確保します
- ④ 会場内において大きな声で会話、応援等をしません
- ⑤ 大会終了後2週間以内に新型コロナウイルスに感染した場合は速やかに「加盟団体」および「山口県ソフトテニス連盟」等の大会関係者に連絡します

※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」をふまえ、現在の通知等により改定しています。
 ※ 上記情報は、要請により保健所等の医療機関に提出します。また、本シートは大会終了後2週間保管いたします。