

第69回 近県中島杯ソフトテニス大会の開催について

標記の大会を下記要領で開催いたしますので、多数参加くださいますようお願いいたします。

記

1. 日時 令和5年4月2日(日) 9時開会 (雨天中止)
2. 場所 岩国市テニスコート(岩国市平田一丁目)
3. 主催 岩国市ソフトテニス連盟
4. 共催 岩国市・岩国市教育委員会
5. 種別

種別	参加条件
◇ 一般男子	* 高校生以上の男子
◇ 一般女子	* 高校生以上の女子
◇ 成年男子の部	* 35才以上の男子
◇ 成年女子の部	* 35才以上の女子
◇ 壮年男子1部	* 45才以上の男子
◇ 壮年男子2部	* 55才以上の男子
◇ 壮年男子3部	* 65才以上の男子
◇ 壮年男子4部	* 75才以上の男子
◇ 壮年女子1部	* 45才以上の女子
◇ 壮年女子2部	* 55才以上の女子
◇ 壮年女子3部	* 65才以上の女子

注1) 年齢は本年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。

注3) 種目の成立は4ペア以上とする。出場者が4ペア未満の場合は、年齢下の種目で組み合わせをする。

注4) 申し込み種別が不成立の場合には、年齢下の種目ででの参加可否を申込用紙に必ず記入する事。

注5) 高校生は、市内高校以外は各校4ペア以内とする。

6. 入賞者 各種目3位以上(8ペア未満は2位以上、4ペア以内は1位のみ)とする。
7. 参加料 3,000円/ペア(高校生 1,500円/ペア) <当日徴収>
8. 試合方法
 - ① 試合は、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 参加ペア数により、予選リーグ、トーナメントまたは両者を併用する。
9. 申込み 所定の申込用紙に必要事項を記入の上、**メールまたは郵送**にて下記宛に申込みの事。
可能な限りメールで申し込みを頂けると助かります。

申 込 先 : 岩国市ソフトテニス連盟 黒下正浩 宛 メールアドレス: kurochan1983.10.30@gmail.com 住 所 : 〒740-0012 山口県岩国市元町4丁目11-8 問 合 せ : 090-3630-1696 申 込 期 限 : 令和5年3月16日(木) 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。

迷惑メールとの区別のため、

件名を「**第69回近県中島杯申込み(団体名)**」として下さい。

注2) **返信が届かない場合は、上記連絡先に必ず問合せ下さい。**

10. その他
 - ① 当日、天気があやしい場合でもコートに集合されるのが望ましい。
<問合せ先> 岩国市ソフトテニス連盟 黒下 正浩 : 090-3630-1696
 - ② 参加申込書に記載された個人情報に関しましては、大会の組合せ及び結果が、会場・ホームページ・新聞等に掲載されることを承諾の上、申込み下さい。
 - ③ 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。
 - ④ 新型コロナウイルスの状況によっては、たとえ試合前日であっても中止とする場合があります。ご理解宜しく願います。

大会参加申込用紙

大会名	第69回 近県中島杯ソフトテニス大会
-----	--------------------

申込 責任者	住所	〒	所属団体			
	氏名	連絡先	自宅：	携帯：		

注1) 記入例を参考にし、記入漏れが無いよう、お願いします。
 注2) 事務負担軽減の為、可能な限りエクセル書式をメールで申し込みをお願いします。
 注3) 可能な限り「携帯電話番号」を記入して頂けると助かります。

	種別	No.		選手氏名(フルネーム)		所属クラブ	会員登録番号 (任意)	技術 等級 (任意)	審判 等級	性別	年齢	種別変更 可・不可 【必須】	備考(過去の成績等)
		A	B	氏名	フリガナ(必須)								
記入例	成年男子	1	A	岩国 太郎	イワクニ タロウ	〇〇クラブ	12345678	無	2級	男	37	可	特に無し
			B	山口 次郎	ヤマグチ ジロウ	〇〇クラブ	12348765	1級	1級	男	40	可	岩国市〇〇大会 優勝
		1	A										
			B										
		2	A										
			B										
		3	A										
			B										
		4	A										
			B										
		5	A										
			B										
		6	A										
			B										
		7	A										
			B										
		8	A										
			B										

上記の通り、参加申込み致します。
 令和5年 月 日

申込先	
宛先	岩国市ソフトテニス連盟 理事長 黒下 正浩 宛
住所	〒740-0012 山口県岩国市元町4丁目11-8
E-mail	kurochan1983.10.30@gmail.com

申込期限
 令和5年 3月 16日(木) 必着

第69回 近県中島杯ソフトテニス大会

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得ますのでご了承願います。

- ◇ 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。
- ◇ 受付は申込み責任者または代理の方が、参加料及び参加者シート(引率者を含む)を申込み単位ごとに纏めて提出のこと。(密集回避のため所属団体ごと纏めて本部に参集)
- ◇ 大会に参加を控える者の条件
 - (1) 自らが感染し、自宅療養期間にある場合。
 - (2) 感染の疑いがあり、自宅待機期間にある場合。
 - (3) 体調がよくない場合。(発熱・咳・咽頭痛等の症状がある場合)
 - (4) 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合。
 - (5) 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、地域等への渡航がある、又は当該在住者と接触し、感染の疑いがある場合。
- ◇ 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ることを了承のこと。
- ◇ 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。
- ◇ 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。
- ◇ 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。

新型コロナウイルス感染防止対策参加者シート

【個人戦：申込み代表者が取り纏めて受付を行う】

岩国市ソフトテニス連盟

混雑緩和のため、申込代表者が取り纏めて受付時に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。
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。

大会名	第69回 近県中島杯ソフトテニス大会		
代表者氏名	申請日	令和	年 月 日
代表者所属	電話番号		
代表者住所	チェック項目	<input type="checkbox"/>	体温 ℃

「チェック項目」症状に該当・「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。

◆ 申込代表者を含めた参加選手全員のチェック項目（過去2週間に該当が無いか確認してください。）

- ① 保健所等から療養指示を受けていない（感染、陽性）
- ② 保健所等から待機指示を受けていない（濃厚接触）
- ③ 発熱や風邪症状、咳・痰・胸部不快感はない。
- ④ 体が重く感じる、疲れやすさはない。
- ⑤ 味覚嗅覚の異常はない。
- ⑥ 新型コロナウイルス感染症に関わる不安はない。
- ⑦ 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。
- ⑧ 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。

◆ 代表者が重複する場合も参加選手全てをご記入ください。（10^7を超える場合は複数枚ご使用ください）

ペア	種別		氏名	チェック項目	当日の体温		氏名	チェック項目	当日の体温
1		A		<input type="checkbox"/>	℃	B		<input type="checkbox"/>	℃
2		A		<input type="checkbox"/>	℃	B		<input type="checkbox"/>	℃
3		A		<input type="checkbox"/>	℃	B		<input type="checkbox"/>	℃
4		A		<input type="checkbox"/>	℃	B		<input type="checkbox"/>	℃
5		A		<input type="checkbox"/>	℃	B		<input type="checkbox"/>	℃
6		A		<input type="checkbox"/>	℃	B		<input type="checkbox"/>	℃
7		A		<input type="checkbox"/>	℃	B		<input type="checkbox"/>	℃
8		A		<input type="checkbox"/>	℃	B		<input type="checkbox"/>	℃
9		A		<input type="checkbox"/>	℃	B		<input type="checkbox"/>	℃
10		A		<input type="checkbox"/>	℃	B		<input type="checkbox"/>	℃

◆ 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「岩国市ソフトテニス連盟」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。