

各位

岩国市ソフトテニス連盟
会長 藤田祐輔

令和5年度 秋季岩国近郊クラブ対抗ソフトテニス大会開催のご案内

標記の大会を下記のとおり開催いたしますので、多数参加いただきますようご案内申し上げます。

記

1. 日時 令和5年9月3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. 種別

(1) 男子の部 …………… 年齢フリー(男女混成可)
(2) 女子の部 …………… 女子 年齢フリー
(1)、(2)の参加資格 各地区登録の社会人クラブチーム および 岩国地区登録の高等学校・中学校・中学生チーム・小学生チーム ※選手は半数以上がそのクラブに所属する者で編成すること。 ※同一クラブからの申込みは4チーム以内とする。 ※複数申込みの場合、選手は重複して出場する事は出来ない。

(3) ミックスの部 …………… 下記の条件を満たす編成のチーム
①55才以上男子のみで編成したチーム
②45才以上男子および女子(年齢制限なし)2名以上の混成チーム
③35才以上女子を含む女子のみで編成したチーム (35才未満の女子のみで編成の場合は「女子の部」に参加のこと)
※ミックスの部のチームメンバーの所属クラブはフリーとする。

※ 原則として、選手は会員登録した者で公認審判員の有資格者であること。
※ 参加申し込みが3チーム以下の場合是不成立とする。
※ 1チーム、3ペア編成とする。(最大:8名)

4. 共催 岩国市・岩国市教育委員会

5. 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 団体戦とし、3ペア編成の点取り法とする。
- ③ 参加チーム数により、リーグ戦、トーナメント戦または両者を併用する。

※ 可能なかぎり、コンソレーションマッチを実施する予定です。

6. 参加料

一般	: 6,000円/チーム
高校・中学	: 4,000円/チーム (一般選手と混成の場合は6,000円とする)
小学生	: 3,000円/チーム (一般選手と混成の場合は6,000円とする)

当日、受付で支払いのこと。

7. 申込み 所定の申込用紙に必要事項を記入の上、**E-mail または FAX** にて下記宛に申込みのこと。

申込先 岩国市ソフトテニス連盟
理事長 黒下 正浩
E-mail kurochan1983.10.30@gmail.com
FAX 0827-28-5020
問合せ 090-3630-1696
申込期限 令和5年8月18日(金)

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。
注2) FAXで申し込みをされる場合、受付完了の旨を携帯電話のショートメールに返信するので、**申込書に携帯電話番号を必ず記入願います。**
注3) 返信が届かない場合は、上記連絡先に必ず問合せ下さい。

8. その他

- ① 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。
- ② 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

以上

令和5年度 秋季岩国近郊クラブ対抗ソフトテニス大会 大会参加にあたっての留意事項

- 以下の事項に該当する場合は、自主的に参加を見合わせる事
・新型コロナウイルス感染症に感染し、自宅療養期間にある場合。
・体調がよくない場合(発熱・咳・咽頭痛等の症状がある場合)。
- 参加者シートの提出について
・提出を求めない。
- 参加者が大会に参加する際の留意点
 - 参加者は大会開始(受付)前に検温をすること。
 - 周囲の人との距離については、大声を伴わない場合は、人と人が触れ合わない間隔を保ち、大声を伴う場合は、前後左右の身体的距離を最低1m空けること。
※ただし、激しいプレーにより呼気が激しくなった場合は、感染予防の観点からは、少なくとも2mの距離を空けること。
 - マッチ終了後の選手間での握手は禁止とすること。
 - 運動・スポーツ中に、唾や痰を吐くことは行わないこと。
 - ペア等とのハイタッチや握手は行わず、至近距離での声掛けも行わないこと。
 - 選手間の距離を一定間隔保ち応援するよう努力すること。
 - 観戦者については、「密」にならないように、一定の距離を保って観戦すること。
 - 用具、用品(ラケット、タオル、ウェア等)のシェアをしないこと。また、マイボトルを用意し、チーム内でのコップの共有、使い回しを行わないこと
 - マッチ終了の度に、こまめな手洗いをを行うこと。
 - 飲食については、指定場所以外で行わず、最低1mの距離を空けて対面を避け、会話は控えめにし、咳エチケットを徹底すること。また、同じトング等での大皿での取り分けや回し飲みはしないこと。
加えて、指定場所は換気を十分に行うこと。
 - 飲みきれなかったスポーツドリンク等を指定場所以外に捨てないこと。
 - 会場において発生したゴミは、各自で必ず持ち帰ること。
 - 大会終了後 1週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、速やかに濃厚接触者の有無について該当者に報告すること。(開催県事務局にも報告)
- マスクの着用について
個人の判断が基本であり、原則不要。
但し、次の場合には、特別な事情がなければマスクを着用すること。
・人との距離(目安 2m)が保てず会話をする場合
・受付、着替え、表彰式等の運動・スポーツを行っていない間、特に会話する場合
※ 熱中症予防のためにマスクを外すことは構わない。

※上記の点について協力を得られない場合は、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るので注意すること。

令和5年度 秋季岩国近郊クラブ対抗ソフトテニス大会 申込書

1. クラブ名 (ミックスの部は任意のチーム名でも可)

--

2. 申込み種別 (いずれかを○で囲って下さい)

男子の部 ・ 女子の部 ・ ミックスの部
--

3. 選手名

番号	区分	選手氏名	性別	年齢	所属クラブ
1	A				
	B				
2	A				
	B				
3	A				
	B				
4	A				
	B				

4. 申込み責任者

住所	〒		
氏名		所属クラブ	
連絡先	自宅：	携帯電話：	

※. FAXで申込みの場合は携帯電話番号を必ず記入のこと。

上記のとおり参加申込み致します。

令和 5 年 月 日

申込先

岩国市ソフトテニス連盟 理事長 黒下 正浩 宛			
E-mail	kurochan1983.10.30@gmail.com		
TEL	090-3630-1696	FAX	0827-28-5020

申込期限：令和5年8月18日(金)