

令和5年7月23日

各位

山口県ソフトテニス連盟
会長 秋枝 正文
岩国市ソフトテニス連盟
会長 藤田 祐輔

令和5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5年9月18日(月) 祝日(敬老の日) 9時開会(少雨決行)
当日、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4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
申 込 期 限 : **令和5年9月1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する。

※. 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。

尚、個人申込みの場合でも申込用紙は必ず提出願います。

<問合せ先> 岩国市ソフトテニス連盟 理事長 黒下 正浩 : 090-3630-1696

9. 参加料 **3,000円/ペア(1,500/人) <当日徴収>**

10. その他 ① 懇親会および昼食の斡旋はありません。
② 天候があやし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 黒下正浩 : 090-3630-1696
③ 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。
④ 『大会参加にあたっての留意事項』を遵守すること。

以上

令和5年度 山口県ソフトテニス週間大会 大会参加にあたっての留意事項

1. 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)。
2. 参加者シートの提出について
・提出を求めない。
3. 参加者が大会に参加する際の留意点
 - ① 参加者は大会開始(受付)前に検温をすること。
 - ② 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。
 - ③ マッチ終了後の選手間での握手は禁止とすること。
 - ④ 運動・スポーツ中に、唾や痰を吐くことは行わないこと。
 - ⑤ 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。
 - ⑥ 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。
 - ⑦ 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。
 - ⑧ 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
 - ⑨ マッチ終了の度に、こまめな手洗いを行うこと。
 - ⑩ 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。
 - ⑪ 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。
 - ⑫ 会場において発生したゴミは、各自で必ず持ち帰ること。
 - ⑬ 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)
4. 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。

ソフトテニス大会等の開催における感染拡大ガイドライン
(公財)日本ソフトテニス連盟 2023年2月25日改定版より

大会参加申込用紙

大会名	令和5年度 山口県ソフトテニス週間大会
-----	---------------------

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) 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。
 注4) 懇親会および昼食の幹旋はありません。

種別	No.		選手氏名 (フルネーム)		所属クラブ	生年月日 (西暦)	性別	年齢	昼食 (○×)	懇親会 可否	備考(過去の成績等)
			氏名	フリガナ (必須)							
記入例 シニアクラスの部	I	A	岩国 太郎	イワクニ タロウ	〇〇クラブ	1967年5月4日	男	55	/	/	特に無し
		B	山口 花子	ヤマグチ ハナコ	〇〇クラブ	1996年6月7日	女	26	/	/	岩国市〇〇大会 優勝
		A							/	/	
		B							/	/	
		A							/	/	
		B							/	/	
		A							/	/	
		B							/	/	
		A							/	/	
		B							/	/	
		A							/	/	
		B							/	/	
		A							/	/	
		B							/	/	

上記の通り、参加申込み致します。
令和 5年 月 日

申込期限
 令和5年 9月 1日(金) 必着

申込先	
宛先	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	080-2935-3043