

令和3年10月1日

関係ソフトテニスクラブ代表者 様

玉名市ソフトテニス協会

会長 沖 和 憲 公印省略

第38回みかんと草枕の里混合ダブルスソフトテニス大会(団体戦)の開催について(案内)

拝啓 時下ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、今年度も標記大会を開催することになりました。つきましては貴チームのご参加をお願いいたします。

なお、新型コロナウイルス感染拡大防止ため、今大会は熊本県内のみご案内を差し上げています。また、大会会場入場者は、別紙注意事項を守っていただく必要がありますので、併せて各チームでの事前の周知をよろしく申し上げます。 敬具

記

- 1 主 催 玉名市ソフトテニス協会
- 2 期 日 令和3年11月23日(火) 予備日なし 8時受付 9時試合開始
- 3 会 場 玉名市天水テニスコート(玉名市天水町小天7237-1)ほか
- 4 種 目 混合ダブルス団体戦(ただし、高校生以下の出場はご遠慮ください。)
- 5 競技方法 (1) 男子3名、女子3名の計6名で1チームとする。ただし、1名に限り女子の代わりに壮年男子でも可とする。
(2) 男女1名ずつの混合ペア3組の点取り方式による団体戦とする。
(3) 2番手は、必ず女子を後衛とする。(この場合壮年男子は認めない。)
- 6 申込先 〒865-0072 玉名市横島町横島10273 瀬口 明
FAX(自宅) 0968-84-3170
- 7 申込締切 令和3年11月12日(金)
- 8 参加料 1チーム 10,000円
- 9 その他 (1) 全チームに参加賞と、チーム対抗おたのしみ抽選会を行います。
(2) 別紙注意事項をご確認のうえ、代表者は大会会場入場者全員を記入した「体育施設利用者名簿」を当日受付時に提出してください。
(3) 駐車場は、天水テニスコートに隣接する天水体育館駐車場をご利用ください。
(4) 今後の状況によっては、大会直前でも参加者・入場者の制限や、大会を中止する場合がありますのでご了承ください。

【お問い合わせ】

玉名市ソフトテニス協会
瀬口 明
〒865-0072 玉名市横島町横島10273
(電話・FAX) 0968-84-3170
(携帯) 090-2787-9592

<注意事項>

玉名市ソフトテニス協会

参加する選手・監督・コーチ及び観客は、下記に定める感染症拡大防止のための対応を全て遵守し、円滑な大会運営ができるように最大限の協力、行動すること。

なお、大会要項及び本注意事項、大会当日の監督会議決定事項に従わない選手・監督・コーチ及び観客がいた場合は、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、大会中であっても途中退場を求めたりする場合がある。なお、その際の返金は一切行わない。

1 参加申込について

- ① 「体育施設利用者名簿」には、当日大会会場入場者（選手、監督及び観客）全員の氏名、住所、連絡先(携帯番号)、当日の体温及び健康状態（○印）を記入し、代表者は当日受付に提出すること。
- ② 本「注意事項」は、各チームで複写のうえ大会会場入場者全員に配布し、周知すること。

2 大会当日について

- ① チーム待機場所は、密にならないよう間隔を取って使用すること。
- ② 会場では、試合中及び審判時を除きマスクを着用すること。
- ③ 観戦時は隣と十分な間隔を取り、大声を出さないこと。

3 選手等の注意事項

- ① 密を避けるために、2人以上でのウォーミングアップを禁止する。
- ② タオルや飲料水等は、共有することなく取り扱うこと。
- ③ コートへの出入場の際は、コート入り口備え付けの消毒剤で必ず手指を消毒すること。
- ④ 試合前の挨拶、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しないこと。
- ⑤ 試合中はペアでの握手やハイタッチはしないこと。またペア間での会話は対面しない等、距離を確実に取るようにすること。
- ⑥ 審判は、試合終了後審判台、筆記具及びジャッジボードを備え付けの消毒剤で消毒すること。

4 その他

- ① 参加者は、大会終了後に感染者が出た場合、時間帯を問わず速やかに主催者側にその旨を伝えること。
- ② 主催者は、参加者の個人情報の管理を適切に行い、万一感染者が発生した場合は、関係機関に情報を提供する。提出された書類は大会終了後1ヶ月間保管し、その後適切に廃棄する。

第38回みかんと草枕の里混合ダブルスソフトテニス大会 参加申込書

クラブ名			
申込責任者		代表者	
		郵便番号	
		住所	
		連絡先	
選手 氏 名	男 子	Aチーム	Bチーム
		1	
		2	
		3	
		補	
	女 子	1	
		2	
		3	
		補	
		※1名は壮年男子でも可とする。	

※ 選手名はフルネームで記載してください。

体育施設利用者名簿

団体名		代表者住所		利用施設
代表者氏名		連絡先(携帯番号)		テニスコート

- ① 本施設利用者(団体)名簿を作成の上、施設へ提出すること。
- ② 利用日毎に当日利用者の名簿及び体調を施設へ報告すること。
- ③ 虚偽記載がある場合は、団体の利用制限を行う場合があること。
- ④ 本名簿は、管轄する有明保健所その他公的機関により確認又は提出を求められた場合は、玉名市役所を通じて開示等手続きを行うため、あらかじめ承諾同意の上名簿を作成すること。(目的外での名簿使用及び開示を行うことはありません。)

上記項目について、すべて承諾同意します。

代表者署名
(自筆)

※ 以下名簿に記載されている団体員についても、代表者の署名により、すべての項目について承諾同意したものとみなします。

施設利用日(利用当日に発熱・味覚臭覚障害・せきやくしゃみ等、体調不良や違和感がないか)
※利用者で上記症状がない場合は、「○」記載してください。なお症状の疑いがある場合はご利用できません。

団体員名簿(利用者全員記載)

	氏名	住所	連絡先(携帯番号)	体温	11/23
1				. °C	
2				. °C	
3				. °C	
4				. °C	
5				. °C	
6				. °C	
7				. °C	
8				. °C	
9				. °C	
10				. °C	
11				. °C	
12				. °C	
13				. °C	
14				. °C	
15				. °C	
16				. °C	
17				. °C	
18				. °C	
19				. °C	
20				. °C	
21				. °C	
22				. °C	
23				. °C	
24				. °C	
25				. °C	
26				. °C	
27				. °C	
28				. °C	
29				. °C	
30				. °C	