

# ミズノレディースカップソフトテニストーナメント

## 第 39 回 山口県大会 <<募集要項>>

主催	ミズノ株式会社
主管	山口県レディースソフトテニス連盟 周南市ソフトテニス連盟
後援	山口県ソフトテニス連盟 (公財) 周南市体育協会
協賛	ナガセケンコー株式会社
期間	令和 3 年 9 月 23 日 (木・祝) AM9:00～ 雨天 9 月 24 日 (金)
会場	キリンビバレッジ周南庭球場
参加資格	山口県在住の人 (R3. 4. 1 満 18 歳以上)
参加料	1 ペア 3,000 円
種目	★ A 級の部 (学生時代経験者及び入賞者) ★ B 級の部 (A・C・シニアに該当しない者) ★ C 級の部 (地区理事の責任をもって申し込むこと) ★ シニア一部 (年齢満 50 歳以上の者) (R3 年 4 月 1 日満年齢) ★ シニア二部 (年齢満 63 歳以上の者) (R3 年 4 月 1 日満年齢) ★ シニア三部 (年齢満 70 歳以上の者) (R3 年 4 月 1 日満年齢)
	出場種目は自己申告といたしますが、大会本部で検討の上 他種目への出場していただくこともあります。
試合方法	予選リーグののち決勝トーナメント (日本ソフトテニス連盟競技規則)
試合球	KENKO
表彰	各種目 1～3 位 参加賞あり
申し込み	〒742-0413 岩国市周東町上久原 2341-10 福木屋 淳子 TEL/FAX 0827-84-5114
申込方法	申込書に必要事項を記入の上、参加料を添えてお申し込みください。 参加料郵便振り込み先 記号 15510・番号 296401 福木屋 淳子
申込締切日	令和 3 年 9 月 6 日 (月)
その他	①昼食は、各自で用意してください。 ②当日ご都合で参加されなかった場合、参加料はお返しできません のでご了承ください。 ③移動日及び大会開催中における、事故傷害につきましては主催者側 で責任を負いかねますので、あらかじめご了承ください。

# ミズレディースカップソフトテニス山口県大会申込書

申込責任者・所属 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_

種 別			
所 属	氏 名 (フリガナ)	生 年 月 日	年 齢
	(フリガナ)	S. H.	歳
	(フリガナ)	S. H.	歳
	(フリガナ)	S. H.	歳
	(フリガナ)	S. H.	歳
	(フリガナ)	S. H.	歳
	(フリガナ)	S. H.	歳
	(フリガナ)	S. H.	歳
	(フリガナ)	S. H.	歳
	(フリガナ)	S. H.	歳
	(フリガナ)	S. H.	歳
	(フリガナ)	S. H.	歳
	(フリガナ)	S. H.	歳

\* 年齢は令和3年4月1日現在の満年齢を記入してください。

## 第39回ミズノレディースカップ山口県大会 にあたっての留意事項

本大会に参加される選手の皆さんが、より安全な状況で参加いただけるよう山口県ソフトテニス連盟の大会開催方針に沿って実施しますのでご協力をお願いします。

### 「新型コロナウイルス感染拡大防止対策としての留意事項」

- ① 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を感じない人は、参加を取りやめて下さい。
- ② 受付では、密にならないよう間隔をあけて、参加料の納付及び参加者シートを提出し受付を行ってください。
- ③ 開会式は待機のまま本部のアナウンスにより行います。大会前のコート開放は行いますが、各コート密にならないようにして下さい。
- ④ マッチを行う選手以外の方は、極力マスクを着用し、咳エチケットと手洗いの励行に務めて下さい。
- ⑤ 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てください。
- ⑥ 更衣室は使用しないでください。
- ⑦ 試合前・後の選手間の挨拶、トスおよび試合後の挨拶はネットから1メートル以上離れて行い、また試合後の選手間での握手も禁止とします。
- ⑧ 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で下さい。
- ⑨ 消毒液による手指消毒に努め、特に試合終了の度にこまめな手洗いを行って下さい。
- ⑩ 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、会話は控えめにして下さい。
- ⑪ 会場内におけるマスク未着用時の咳エチケットの励行、および唾、痰を吐く行為を厳禁とします。
- ⑫ 閉会式（表彰）は、密集した形で行わないで、入賞者は本部のアナウンスにより、指定の場所で種別毎に行い解散とします。

以上

●大会名 第39回 ミズノレディースカップ山口県大会

【参加者シート】

※本シートの提出をもって、大会当日の参加を受け付けます。

氏名	
住所	
所属団体（クラブ）名	
連絡先電話番号（本人または保護者）	
当日の体温	℃
当日の2週間前までににおける発熱などの感染症状（いずれかに○）	有 ・ 無
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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触（いずれかに○）	有 ・ 無
同居家族や身近な知人に感染の疑われる方がいる（いずれかに○）	有 ・ 無
過去14日以内に感染者との接触や濃厚接触者と特定された（いずれかに○）	有 ・ 無
当日のマスクの着用	有 ・ 無
当日の筆記用具の持参	有 ・ 無

※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」より

※本大会参加者に感染が判明した場合には、本シートを関係機関に公表する場合があります。  
 ※万が一感染が発生した場合に備え、主催者（主管団体）は個人情報に十分注意しながら、大会当日に参加者から提出を求めた本シートについて、少なくとも1か月以上保存します。

●大会名 第39回 ミズノレディースカップ山口県大会

【参加者シート】

※本シートの提出をもって、大会当日の参加を受け付けます。

氏名	
住所	
所属団体（クラブ）名	
連絡先電話番号（本人または保護者）	
当日の体温	℃
当日の2週間前までににおける発熱などの感染症状（いずれかに○）	有 ・ 無
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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触（いずれかに○）	有 ・ 無
同居家族や身近な知人に感染の疑われる方がいる（いずれかに○）	有 ・ 無
過去14日以内に感染者との接触や濃厚接触者と特定された（いずれかに○）	有 ・ 無
当日のマスクの着用	有 ・ 無
当日の筆記用具の持参	有 ・ 無

※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」より

※本大会参加者に感染が判明した場合には、本シートを関係機関に公表する場合があります。  
 ※万が一感染が発生した場合に備え、主催者（主管団体）は個人情報に十分注意しながら、大会当日に参加者から提出を求めた本シートについて、少なくとも1か月以上保存します。