第68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4年4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. 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
 - ① 一般男子（高校生を含む）
 - ② 一般女子（高校生を含む）
 - ③ 成年男子の部（35才以上）
 - ④ 成年女子の部（35才以上）
 - ⑤ 壮年男子1部（45才以上）
 - ⑥ 壮年男子2部（55才以上）
 - ⑦ 壮年男子3部（65才以上）
 - ⑧ 壮年男子4部（75才以上）
 - ⑨ 壮年女子1部（45才以上）
 - ⑩ 壮年女子2部（55才以上）
 - ⑪ 壮年女子3部（65才以上）

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 2,000円/ペア（高校生 1,000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4年3月17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68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 優勝カップにつきましては、都合により本年度から廃止することとしました。ご了承願います。
 - 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。ご理解宜しくお願いいたします。**

以上

第68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。
- ◇ 可能な限り各チーム代表者の方が、参加料の納付及び参加者シート(引率者を含む)を所属団体ごと纏めて提出のこと。(密集回避のため所属団体ごと纏めて本部に参集)
- ◇ 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者は、参加を取りやめること。
- ◇ 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がある場合は参加を取りやめること。
- ◇ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合、あるいは14日以内に感染者との接触や濃厚接触者と特定された者も参加を取りやめること。
- ◇ 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必要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。
- ◇ 開会式前のコート開放はしますが、密にならないよう、時間を区切り、譲り合って練習するよう協力をお願いします。
- ◇ 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。

大会参加申込用紙

大会名	第68回 近県中島杯ソフトテニス大会
------------	---------------------------

申込 責任 者	住所	〒		
	氏名	所属クラブ		
	連絡先	自宅：	携帯電話：	

※、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	会員番号	技術 等級	審判 等級	性別	年齢	種別変更 可・不可 【必須】
	1	A	(フリガナ)						
		B	(フリガナ)						
	2	A	(フリガナ)						
		B	(フリガナ)						
	3	A	(フリガナ)						
		B	(フリガナ)						
	4	A	(フリガナ)						
		B	(フリガナ)						
	5	A	(フリガナ)						
		B	(フリガナ)						
	6	A	(フリガナ)						
		B	(フリガナ)						
	7	A	(フリガナ)						
		B	(フリガナ)						
	8	A	(フリガナ)						
		B	(フリガナ)						

上記のとおり参加申込み致します。 令和4年 月 日

申込 先	岩国市ソフトテニス連盟 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	問合わせ先	携帯電話番号 : 090-3630-1696	

申込期限 令和4年3月17日(木) 必着

●大会名 第68回 近畿中島杯ソフトテニス大会【R4.4.3】

【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68回 近畿中島杯ソフトテニス大会【R4.4.3】

【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。