

各位

岩国市ソフトテニス連盟  
会長 藤田 祐輔第45回岩国近郊社会人ソフトテニス大会の開催について

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4年6月19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

## 5. 種別

種別	参加条件
◇ 男子A級	* 年齢制限なしの男子(男女混合も可。但し、学生は不可)
◇ 男子B級	* 45才以上男子
◇ 女子A級	* 年齢制限なしの女子(但し、学生は不可)
◇ 女子B級	* 65才以上女子 * 初級程度の女子(年齢制限無し。但し、学生は不可) (技量目安: レディース「ふじ」程度)
◇ ミックスA級	* 年齢制限なしの女子と45才以上男子のペア(但し、学生は不可) * 35才以上女子ペア * 55才以上男子ペア
◇ ミックスB級	* 45才以上女子と65才以上男子のペア * 45才以上女子ペア * 65才以上男子ペア

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。

注3) 男子B級が不成立の場合は、男子A級での参加可否を申込用紙に記入する事。

注4) 女子B級が不成立の場合は、女子A級での参加可否を申込用紙に記入する事。

注5) ミックスB級が不成立の場合は、ミックスA級での参加可否を申込用紙に記入する事。

6. 参加料 2,000円/ペア(当日徴収)  
 7. 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。  
 8. 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事。

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](mailto:kurochan1983.10.30@gmail.com)  
 FAX 0827-28-5020  
 問合せ 090-3630-1696

**申込期限 令和4年6月3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。**

9. その他 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

## 第45回岩国近郊社会人ソフトテニス大会 申込書

### 1. 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、受付返信用に携帯電話番号を必ず記入のこと。

### 2. 選手名

種別	番号	選手氏名	所属クラブ	性別	年齢	種別変更 可・不可
	1	A				
		B				
	2	A				
		B				
	3	A				
		B				
	4	A				
		B				
	5	A				
		B				
	6	A				
		B				
	7	A				
		B				

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			
E-mail	<a href="mailto:kurochan1983.10.30@gmail.com">kurochan1983.10.30@gmail.com</a>		
TEL	090-3630-1696	FAX	0827-28-5020

申込期限：令和4年6月3日(金)

# 第45回岩国近郊社会人ソフトテニス大会

## 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。

- ◇ 開会前に、コート開放は行う予定であるが、密にならないよう時間を区切り譲り合って実施するよう協力をお願いします。  
参加数によっては、各種別または各チーム毎に時間指定する場合もあるので、大会本部の指示に従ってください。
- ◇ 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機会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。
- ◇ 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、石鹼(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。

# 新型コロナウイルス感染防止対策参加者シート

【個人戦用】

岩国市ソフトテニス連盟

安心・安全に大会を開催するため、必ず提出をお願いします。  
事前に作成し当日受付へご提出ください。混雑緩和にご協力をお願いします。

申請日	年 月 日	大会名	第45回岩国近郊社会人ソフトテニス大会		
該当に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください		<input type="checkbox"/> 選手 (プログラム番号 )	選手の 場合 (種別)	<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 男子
<input type="checkbox"/> 役員・補助員		<input type="checkbox"/> その他 (監督等・マスコミ・観客等)		<input type="checkbox"/> 35歳	
				<input type="checkbox"/> 45歳	<input type="checkbox"/> 女子
				<input type="checkbox"/> シニア 歳	
氏名			体温	℃	
住所			電話番号		

「チェック項目」症状に該当、あるいは「守るべき項目」を遵守できない場合は  
大会への出場あるいは会場内への入場はできません。

## ◆ チェック項目 (症状や接触は、過去2週間に該当が無いか確認してください。)

- 本リスト提出日の前14日以内及び当日に平熱を超える発熱はない
- 本リスト提出日の前14日以内及び当日に咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状はない
- 本リスト提出日の前14日以内及び当日にだるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)はない
- 嗅覚や味覚の異常はない
- 体が重く感じる、疲れやすい等はない
- 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触はない
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいない
- 本リスト提出日の前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、地域等へ渡航又は当該在住者との濃厚接触はない

## ◆ 必ず守っていただく項目

- ① マスクを着用しています(スポーツを行っていない時や会話をする時は着用)
- ② マッチ終了後あるいは必要の都度、手洗い及び消毒をします
- ③ 他の選手、見学者等との距離(できるだけ2m以上)を確保します
- ④ 会場内において大きな声で会話、応援等をしません
- ⑤ 大会終了後2週間以内に新型コロナウイルスに感染した場合は速やかに「加盟団体」および「岩国市ソフトテニス連盟」等の大会関係者に連絡します

※ 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。

※ 上記情報は、要請により保健所等の医療機関に提出します。また、本シートは大会終了後2週間保管いたします。

※ ご提供いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症拡大防止のためのご利用者情報の管理を行うことを目的としたものであり、それ以外の目的では使用いたしません。

# 新型コロナウイルス感染防止対策参加者シート

【個人戦用】

岩国市ソフトテニス連盟

安心・安全に大会を開催するため、必ず提出をお願いします。  
事前に作成し当日受付へご提出ください。混雑緩和にご協力をお願いします。

申請日	令和4年4月17日	大会名	第45回岩国近郊社会人ソフトテニス大会		
該当に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください	<input type="checkbox"/> 選手 (プログラム番号 )	選手の場合 (種別)	<input type="checkbox"/> 一般	<input checked="" type="checkbox"/> 男子	
<input type="checkbox"/> 役員・補助員	<input type="checkbox"/> その他 (監督等・マスコミ・観客等)		<input type="checkbox"/> 35歳		
			<input type="checkbox"/> 45歳	<input type="checkbox"/> 女子	
			<input checked="" type="checkbox"/> シニア 60歳		
氏名	岩国 太郎		体温	36.4℃	
住所	〇〇市〇〇町〇丁目〇〇-〇		電話番号	0X0-1111-3333	

「チェック項目」症状に該当、あるいは「守るべき項目」を遵守できない場合は  
大会への出場あるいは会場内への入場はできません。

## ◆ チェック項目 (症状や接触は、過去2週間に該当が無いか確認してください。)

- 本リスト提出日の前14日以内及び当日に平熱を超える発熱はない
- 本リスト提出日の前14日以内及び当日に咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状はない
- 本リスト提出日の前14日以内及び当日にだるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)はない
- 嗅覚や味覚の異常はない
- 体が重く感じる、疲れやすい等はない
- 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触はない
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいない
- 本リスト提出日の前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、地域等へ渡航又は当該在住者との濃厚接触はない

## ◆ 必ず守っていただく項目

- ① マスクを着用しています(スポーツを行っていない時や会話をする時は着用)
- ② マッチ終了後あるいは必要の都度、手洗い及び消毒をします
- ③ 他の選手、見学者等との距離(できるだけ2m以上)を確保します
- ④ 会場内において大きな声で会話、応援等をしません
- ⑤ 大会終了後2週間以内に新型コロナウイルスに感染した場合は速やかに「加盟団体」および「山口県ソフトテニス連盟」等の大会関係者に連絡します

※ 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。

※ 上記情報は、要請により保健所等の医療機関に提出します。また、本シートは大会終了後2週間保管いたします。

※ この提供情報は、個人利用を目的とし、新型コロナウイルス感染症拡大防止のために利用目的以外に第三者へ提供することはありません。

それ以外の目的では使用いたしません。