

令和 2年 10月 5日

クラブ代表者各位

長野市ソフトテニス協会
会 長 島村 道夫

第68回長野市A級B級ミックスソフトテニス大会の開催について

下記により標記大会を開催いたします。多数ご参加下さいます様ご案内申し上げます。

記

主催	長野市ソフトテニス協会
後援	(公財)長野市スポーツ協会
日時	令和 2年11月1日(日) AM8:30 「雨天11月8日(日)長野運動公園」
会場	南長野運動公園テニスコート(篠ノ井東福寺) 293-4818
種別	①男子の部 ②女子の部 ③ミックス90以上の部 ④ミックス120以上の部(4月1日現在の合計年齢) ※ミックスの部は参加組数により統合する場合がある。
参加制限	種別③④に限り前年度優勝者同士は組めないものとする。
参加資格	原則として、長野市に在住、在勤、長野市のクラブに在籍、協会が認めた者 但し高校生、中学生は除く ペアではなくて1人でも申込み可とする。 1人での申込数が偶数の場合はペアを組んで出場出来ます。 奇数の場合はオープン参加で大会に参加頂けます。
試合方法	基本的には、4チームの予選リーグ戦を行い1位2位がA級、3位4位がB級とし それぞれの級で決勝トーナメントにて順位を決定する。参加組数により変更あり
ルール	日本ソフトテニス連盟ハンドブック(最新版)による。
使用球	ケンコーボール アカエムボール ダンロップボール
参加料	1組2,200円(障害保険料を含む) 但し非協会員は2,800円(障害保険料含む) 当日受け付け時に納入して下さい(棄権した場合も納入のこと)
申込み	申込み書により10月23日(金)までに下記に申し込んで下さい。(FAX可) 郵送: 381-0037 長野市西和田2-19-11 跡部亭宛 TEL: 090-2662-1254 FAX: 244-0929 Eメール: naganocstk@yahoo.co.jp 【申込トラブルを防ぐため極力E-Mailでの申し込みをお願いします】 【締切り翌日までに返信メールが届かない場合はTELで連絡願います】
連絡事項	・審判の際はワッペンを着けてください。 ・ゼッケンの着用をお願いします。 ・別紙の「新型コロナウイルス感染拡大予防について」を遵守願います。 ・受付時にチェックシートを提出してください。 ・前年度優勝者はカップの返還をお願いします。 A級男子・・・市川・安藤 ペア (長野テニス) B級男子・・・倉嶋・和田 ペア (新風会) Mix90の部・・・宮下・小林 ペア (千曲・ウィン長野) Mix120の部・・・小林・上野 ペア (サブリーグ・東雲クラブ)

新型コロナウイルス感染拡大予防について

長野市ソフトテニス協会

感染予防対策(協力依頼)

①参加者が遵守すべき事項

- ア、発熱や風邪症状、咳、痰、胸部不快感、強いだるさや倦怠感及び味覚嗅覚を感じない者の参加は認めないこと。
- イ、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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がある場合には参加を認めないこと。
- ウ、同居家族や身近な知人に感染の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認めないこと。
- エ、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場合があります。
- オ、以上の協力が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ますのでご承知ください。

②選手、スタッフは会場に入る際、必ずマスク着用してください。

③参加者は開始前に検温をし、その他必要事項を運営側に報告すること。

④プレー中以外ではマスクを着用してください。

⑤会場では他人との距離を2メートル確保すること。

⑥参加者同士の接触や声かけを行わないこと。

⑨用具、用品(ラケット、タオル、ウェアなど)のシェアをしないこと。また、マイボトルを用意し、コップの使い回しを行わないこと。

⑩終了後はこまめな手洗いを行うこと。

⑪参加者に感染が発生した場合には、活動を停止し、関係者に連絡すること。

⑫参加者、スタッフの検温結果など下記内容をまとめたシートを当日に提出すること。

ア、指名・住所・連絡先(電話番号)

イ、当日の体温

ウ、当日の2週間前までにおける発熱などの感染症状の有無

エ、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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がある場合

オ、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場合など

以上、参加される皆さんの安全と安心のためご協力をお願いいたします。

コロナウイルス感染症対策健康チェックシート

*ふたつ以上の項目に当てはまる方は、参加を自粛して下さい
(花粉症など、はっきりした他の理由がある場合はその限りではありません)

*下記に記入のうえ、学校ごとにまとめ、受付票を顧問が大会受付へ提出して下さい

日 時	月	日 ()	時	分
参加大会名				
名 前				
所 属				
今朝の体温	℃			
① のどが痛い	1	あ る	2	な い
② 咳(せき)がでる	1	あ る	2	な い
③ 痰(たん)がからむ 痰(たん)がでる	1	あ る	2	な い
④ 鼻水がでる 鼻づまりがある	1	あ る	2	な い
⑤ からだがだるい、おもい	1	あ る	2	な い
⑥ 発熱(37.5℃以上)	1	あ る	2	な い
⑦ 息苦しさがある	1	あ る	2	な い
⑧ 味やにおいを感じにくいなど、体調が普段と違う	1	あ る	2	な い
⑨ 一緒にいる家族に、上記にあてはまる人がいる	1	あ る	2	な い

1. 大会参加者は、家族で37.5℃以上の発熱者がいる場合は、参加を自粛して下さい。
2. 来場者は手洗いや消毒、咳エチケット、可能な限りマスク着用などを行い、感染症拡大防止に努めて下さい。
3. 大会参加者(応援者を含む)は、大会終了後2週間は健康観察を行ってください。
(チェックシートは、様式2 を使用して下さい)