

## 第46回 県下壮年親善ソフトテニス大会の開催案内

謹啓 陽春の候 ソフトテニスご愛好の皆様には、益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。  
今年度も、表記の大会を下記により開催いたしますので、奮ってご参加下さいますようご案内  
申し上げます。

## ＜ 大 会 要 項 ＞

1. 日 時 令和3年6月20日(日) 9時開会式 (予備H6/27(H))
2. 会 場 大府市営テニスコート・大府西中学校テニスコート  
大府市長草町車池 大府市体育センター (電話:0562(47)8184)
3. 主 催 大府市ソフトテニス連盟
4. 後 援 愛知県  
大府市  
大府市スポーツ協会  
中日新聞社  
ナガセケンコー(株)  
(株)ルーセント
5. 種 別  杉 組 : 45歳～49歳  
 松 組 : 50歳～59歳  
 竹 組 : 60歳～64歳  
 梅 組 : 65歳～69歳  
 桜 組 : 70歳～74歳  
 檜 組 : 75歳以上  
(年齢は、当日の満年齢、参加組数が少ない時は若い組に組み入れます)
6. 試合方法 ・ 予選リーグ戦後、1位による決勝トーナメント戦又はリーグ戦  
・ ルールは、「ソフトテニスハンドブック」に準じて行います  
・ ゲーム数は、全て7ゲームマッチです
7. 使用球 ケンコーボール・赤Mボール
8. 参加費 1ペア/3,000円 \*必ず団体名にて振込 (振込明細表[コピー可]を同送してください)  
振込先 三菱UFJ銀行 大府支店  
普通預金 0087517 大府市ソフトテニス連盟 理事長 後藤 幸治
9. 申込先 ①事務局: 〒474-0036  
大府市月見町3-142 後藤 幸治  
郵送または FAX FAX:0562(48)5944  
②申込期限:令和3年5月30日(日)  
③別紙「参加申込書」にてお申込ください。
10. 長寿表彰 長寿者の健康と栄誉を称えて表彰します。(申込書備考欄に○印を記入)  
古希賞 = 満70歳 喜寿賞 = 満77歳  
(令和元年「2019年」7月1日～令和3年大会当日に満年齢を迎えた方)
11. その他 ①問い合わせ先 山本 治(090-9940-7018)  
阿知和 薫(090-1981-6852)  
後藤幸治(090-3308-1450)  
②天候の不順の場合は、午前7時に決定します。  
③競技中の障害、疾病については、応急処置は致しますがその後の  
責任は負いませんのでご承知おき下さい。  
④ゼッケンの着用をお願いします

# 県下壮年親善ソフトテニス大会 参加チェックシート

大府市ソフトテニス連盟

氏名 \_\_\_\_\_ 年齢 \_\_\_\_\_  
住所 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

当日朝の体温 \_\_\_\_\_ 度 日付 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

大会前2週間において下記の項目に異常なければレ印付けて下さい

- 平熱を超える発熱（おおむね37.5度以上）
- せき、のどの痛み等 風邪の症状
- だるさ（けん怠感）、息苦しさ
- 嗅覚や味覚の異常
- 体が重く感じる、疲れやすい等
- 新型コロナウイルス感染症の陽性とされた者との濃厚接触がある
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- 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や地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある

この注意事項は、新型コロナウイルス感染防止のため用意されてます。

事前によく読んで選手・観客・役員・それぞれ遵守をお願いします。

- 試合中以外は、マスクを着用する  
但し熱中症には注意が必要で、こまめな水分補給や人がいないフェンス外でマスクを外す
- 時々石けんで手洗い又はアルコール消毒を実施する
- 観客席や本部席において、常に社会的距離（両手を広げ）を保ち、密集・密接にならない
- 大きな声を出してのかけ声・声援をしない
- 選手は試合中にはハイタッチ等の接触をしない
- トスはネットから1m以上離れて行い、終了後の握手はしない、採点票に勝者サインもしない
- 採点票の受け渡しに、選手はマスクがなければタオル又は上腕部で口をおおう
- 大会役員は、観客席等が密集・密接にならぬよう監視し、時々放送にて注意喚起する
- 試合中のマスクを外している人は、咳エチケットに気をつける
- チェックシートの上部にレ印がない項目がある人、又は発熱がある人は参加を認めない
- 不幸にも大会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症したら、速やかに大会主催者に状況を報告して下さい

## 第46回 県下壮年親善ソフトテニス大会申込書

令和 年 月 日

〒 \_\_\_\_\_

連絡先又は所在地 \_\_\_\_\_

所属団体名 \_\_\_\_\_

申込責任者名 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

\*氏名はフルネームでお願いします

\*長寿者表彰者は○印記入 ↓

種目	順位	ペア名(フリガナ)	生年月日	年齢	所属名	備考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

参加料      円 ×      ペア =      円指定口座へ振込しました