

パールテニス練習会のご案内

令和2年11月

日本女子テニス連盟福岡県支部

今回、団体戦の練習会という形式のご案内です。

新型コロナウイルス感染症拡大予防の観点から、午前と午後の2部制の団体戦練習会となります。練習会ではありますが、少しでも楽しんでいただけたらと思います。

※避難指示が発令された場合や新型コロナウイルス感染状況によりましては中止になります。その場合はHPに記載します。



- 主催 日本女子テニス連盟福岡県支部
- 後援 福岡市
- 種目・開催日 女子ダブルス2ペアによる団体戦（1チーム4人~5人編成で登録）

| | |
|----------|-------------------|
| 1月18日(月) | 260歳以上団体戦 および 予備日 |
| 1月19日(火) | 初級者団体戦 および 予備日 |
| 1月20日(水) | 中級者団体戦 |
| 1月21日(木) | 55歳以上団体戦 |
| 1月22日(金) | 中級者団体戦 55歳以上団体戦 |

- 会場 博多の森・室内コート(砂入り人工芝) ☎092-611-1544
- 集合時間 午前の部：8組 集合 8：40 試合開始 9：00 終了予定 12：40
午後の部：8組 集合 12：30 試合開始 12：50 終了予定 16：30
※エントリー数によっては変更の場合あり。
- 参加資格 ①日本女子テニス連盟福岡県支部会員であること(申込時加入可)
②・初級者団体戦・・・初心者、初級者
・中級者団体戦・・・湖月B級程度・ピンク・九プロ代表者不可
・55歳以上団体戦・・・満55歳以上(1966年12月31日以前の出生)
・260歳以上団体戦・・・満55歳以上(1966年12月31日以前の出生)
4人の合計が260歳以上であること(5人なら325歳)
- 参加料 1チーム6,000円(参加料は当日会場にてお支払い下さい)
- 試合方法 35分マッチ ノードバンテージ方式(1対戦70分マッチ)
- 申込締切 12月24日(木) HPからの申し込みは17時まで ※返信がきて成立となります。
- 申込・問合せ先 〒838-0215 朝倉郡筑前町篠隈293-3 日野 朋子 ☎090-3867-7264
- 申込方法 郵便もしくはHPより申込んで下さい(FAXは受け付けません)
郵送の場合・・・下記の申込書に必要事項を記入の上、お申し込みください。
- その他
 - ・申込多数の場合は抽選にて結果をお知らせします。
 - ・ドローは予めこちらで抽選とします。HPでご確認下さい。
 - ・服装は自由にお楽しみ下さい。・選手の変更は当日の朝まで受付ます。
 - ・基本的には午前、午後の部はこちらで決定しますが事情により希望があれば備考欄にご記入ください。
 - ・当日体温が37度以上の方は自粛をお願いします。会場でも検温を行います。
 - ・コート以外ではマスクをご着用ください。3密にならないよう配慮をお願いします。
 - ・期間中における負傷、事故等についての応急処置はとりますが、その他については主催者加入保険の範囲内とします。

※エントリーされる方は、別紙の「感染予防のためのお願い」を熟読いただき、大会当日は「新型コロナウイルス感染症についての確認書」を提出してください。

パールテニス練習会 申込書

※年齢は 55 歳以上、260 歳以上のみ記入。

※代表者に連絡がとれない場合、同メンバーの方に連絡させていただくことがありますのでご了承ください。

チーム名：

| | | | | | |
|---|--------|----|--------|--------|----|
| 出場種目に○を付けて下さい 〔初級者団体戦〕 ・ 〔中級者団体戦〕 ・ 〔55歳以上団体戦〕 ・ 〔260歳以上団体戦〕 | | | | | |
| 予備日への希望日についてあてはまるものに○をつけてください できます(1/18 ㊟・1/19 ㊦) できません 今のところわかりません その他() | | | | | |
| 氏名 | 所属クラブ名 | 年齢 | 氏名 | 所属クラブ名 | 年齢 |
| 代表者 (TEL) | | | (TEL) | | |
| (TEL) | | | (TEL) | | |
| (TEL) | | | 備考： | | |

チーム名：

| | | | | | |
|---|--------|----|--------|--------|----|
| 出場種目に○を付けて下さい 〔初級者団体戦〕 ・ 〔中級者団体戦〕 ・ 〔55歳以上団体戦〕 ・ 〔260歳以上団体戦〕 | | | | | |
| 予備日への希望日についてあてはまるものに○をつけてください できます(1/18 ㊟・1/19 ㊦) できません 今のところわかりません その他() | | | | | |
| 氏名 | 所属クラブ名 | 年齢 | 氏名 | 所属クラブ名 | 年齢 |
| 代表者 (TEL) | | | (TEL) | | |
| (TEL) | | | (TEL) | | |
| (TEL) | | | 備考： | | |

チーム名：

| | | | | | |
|---|--------|----|--------|--------|----|
| 出場種目に○を付けて下さい 〔初級者団体戦〕 ・ 〔中級者団体戦〕 ・ 〔55歳以上団体戦〕 ・ 〔260歳以上団体戦〕 | | | | | |
| 予備日への希望日についてあてはまるものに○をつけてください できます(1/18 ㊟・1/19 ㊦) できません 今のところわかりません その他() | | | | | |
| 氏名 | 所属クラブ名 | 年齢 | 氏名 | 所属クラブ名 | 年齢 |
| 代表者 (TEL) | | | (TEL) | | |
| (TEL) | | | (TEL) | | |
| (TEL) | | | 備考： | | |

新型コロナウイルス感染症についての確認書

【提出日】 年 月 日

●氏名

●所属

●携帯番号

●大会名

パールテニス練習会

●参加日

月

日

●当日の体温

℃

大会前2週間における下記の事項の有無（どちらかに○をつけてください）

- | | | |
|---|----|----|
| 1) 平熱を超える発熱 | なし | あり |
| 2) 咳、喉の痛みなど風邪の症状 | なし | あり |
| 3) だるさ（倦怠感）、息苦しさなどの症状 | なし | あり |
| 4) 臭覚や味覚の異常などの症状 | なし | あり |
| 5) 体が重く感じる、疲れやすい等の症状 | なし | あり |
| 6) 新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触 | なし | あり |
| 7) 同居親族や身近な知人に感染が疑われる方 | なし | あり |
| 8) 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 | なし | あり |

※新型コロナウイルス感染症拡大を防止し、皆様の安全を確保するため、該当する方は参加の見合わせをお願いします。

※大会後に選手の新型コロナウイルスの感染が確認された場合、日本女子テニス連盟福岡県支部は責任を負えません。安全な大会になるようにご協力願います。