

## 令和4年度 所沢市民秋季ソフトテニス大会（オープン）要項

標記大会について、下記の要項に従って開催しますので奮ってご参加頂きますよう、ご案内いたします。

1. 主催：所沢市ソフトテニス連盟
2. 協賛：(株)ラケットショップフジ、ヨネックス(株)
3. 日時：令和4年9月11日（日）  
一日目：一般男・女  
令和4年9月23日（金・祝）  
二日目：35男・女／45男・女／シニア60男・女／シニア70男・女  
共通予備日：10月16日（日）  
受付：午前8時15分～ 開会式：午前8時45分

※一般男・女の部は、エントリー数および当日の進行によりませんが、トーナメントが終了できなかった場合、二日目へ試合を繰り越す場合があります。  
※2以上の種別に重複してのエントリーは出来ません。  
（例：一般と35への申込みはNG）

4. 会場：北野総合運動場テニスコート  
〒359-1152 埼玉県所沢市北野2丁目29番地の2 電話：04-2949-9111  
【電車・バスをご利用の場合】  
小手指駅南口から「早稲田大学」行きにて「北野総合運動場前」下車徒歩1分

※駐車場に限りがありますので、公共の交通機関をご利用の上、お越し頂きますようお願いいたします。  
※車で来場される場合でも、できるだけ乗り合わせの上、お越し頂きますようお願いいたします。

5. 種別・参加資格：※ 各種別のエントリーが少数の場合は他の種別と合併します
  - ・一般男・女の部（令和4年4月1日現在で年齢が満18歳以上の者。但し、①所沢市内の高校ソフトテニス部員、②所沢市中体連ソフトテニス専門部推薦の中学生男女各4ペアの参加を認める）
  - ・35男・女の部（令和4年4月1日現在で年齢が満35歳以上の者）
  - ・45男・女の部（令和4年4月1日現在で年齢が満45歳以上の者）
  - ・シニア60男・女の部（令和4年4月1日現在で年齢が満60歳以上の者）
  - ・シニア70男・女の部（令和4年4月1日現在で年齢が満70歳以上の者）

※ その他、大会会長が認めた者
6. 競技方法：日本ソフトテニス連盟ハンドブックによるダブルス・7ゲームマッチでの予選リーグ・決勝トーナメント方式（参加チーム数が多数の時は変更有）
7. 参加料：1ペア3,000円（中学生は無料、高校生は1ペア500円）

8. 申込期限：令和4年8月14日（日）必着（申込書・参加費を必ず一緒に）

◆締切りを過ぎての申込は受け付けません。如何なる場合でも参加費の返金はいたしません。

◆必ず種目別にお申し込み下さい。用紙が足りない場合はコピーしてお使い下さい。

9. 申込先：

【ご持参の場合】(株)ラケットショップフジ（営業日、営業時間はHPでご確認ください）

- |                     |                    |
|---------------------|--------------------|
| ●所沢店 04-2928-0288   | ●川越店 049-223-7444  |
| ●国分寺店 042-322-5626  | ●吉祥寺店 0422-22-8844 |
| ●立川店 042-527-9554   | ●町田店 042-723-9555  |
| ●八王子店 042-623-5191  | ●橋本店 042-700-9554  |
| ●川崎店 044-541-9555   | ●赤羽店 03-3900-9554  |
| ●海老名店 046-234-9444  | ●静岡店 055-929-9666  |
| ●井土ヶ谷店 045-325-9551 | ●市ヶ尾店 045-482-9510 |
| ●大和店 046-204-9009   | ●世田谷店 03-5314-9851 |

【ご郵送の場合】〒359-1115 所沢市御幸町6-1 電話：04-2928-0288

(株)ラケットショップ・フジ所沢店 高橋圭司 宛

大変お手数ですが、ご持参の場合は、(株)ラケットショップフジ各店（祝日を除く月曜定休）でお申込み下さい。ご郵送の場合は上記宛に現金書留でお申込み下さい。どちらの場合も必ず申込書に参加料を添えてお申込み下さい。

10. 注意事項：参加者は、別添の「大会参加時の感染防止策チェックリスト（日本ソフトテニス連盟作成）」の内容を確認・遵守するとともに、「新型コロナウイルス感染防止対策チェックシート」をご記入のうえ、大会当日受付時に本部へ必ずご提出ください。

本大会に係わる映像等の広報についての活用と一切の権利については、所沢市ソフトテニス連盟に帰属し、承諾するものとします。

11. 問い合わせ：所沢市ソフトテニス連盟事務局・飯田

E-mail：tokorozawa.sta@gmail.com

令和4年度 所沢市民秋季ソフトテニス大会申込用紙

下記のとおり、**参加費** \_\_\_\_\_ 円（計 \_\_\_\_\_ 組）を添えて申込みします。

- 申込者 所属団体名： \_\_\_\_\_ 連盟所属 \_\_\_\_\_ クラブ  
 申込責任者名： \_\_\_\_\_  
 住所：〒 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ 都県 \_\_\_\_\_ 市区町村  
 電話番号（携帯）： \_\_\_\_\_  
 メールアドレス： \_\_\_\_\_

- 種 別 \_\_\_\_\_ の部 ※ 申込書は種目別に作成して下さい。  
 （一般男・女／35男・女／45男・女／シニア60男・女／シニア70男・女）

順位	氏名	年齢	生年月日	所属クラブ名
1				
2				
3				
4				
5				

※ コピーしてお使い下さい。

受付日・受付者	種目チェック	連絡

所沢市民秋季ソフトテニス大会（オープン）参加費 領収書

\_\_\_\_\_ 様 参加種別： \_\_\_\_\_ 部 参加組数： \_\_\_\_\_ 組

領収金額： \_\_\_\_\_ 円

受付： \_\_\_\_\_ 店

所沢市ソフトテニス連盟 印（省略）

# 新型コロナウイルス感染防止対策チェックシート

## 【個人用】

2022/6/12 改訂版

(公財)日本ソフトテニス連盟

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

該当に☑を入れてください		選手の 場合 (種別)	<input type="checkbox"/> 一般	<input type="checkbox"/> 男子
<input checked="" type="checkbox"/> 選手 (プログラム番号 )	<input type="checkbox"/> 35歳			
<input type="checkbox"/> 役員・補助員 <input type="checkbox"/> 監督・コーチ等(チーム名)	<input type="checkbox"/> 45歳		<input type="checkbox"/> 女子	
<input type="checkbox"/> 観客等	<input type="checkbox"/> シニア 歳			
氏名	住所 (観客の方はご記入ください)			
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 (症状や接触到に該当が無いか確認してください。)

- 本リスト提出日の1週間前までにおける発熱などの感染症状はない
- 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人はいない
- 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 感染防止のために主催者が決めたその他の措置の遵守、あるいは主催者の指示に従います
- ⑥ 試合前後のミーティング、試合当日の飲食や懇親会等においても、三つの密を避けます
- ⑦ 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「日本ソフトテニス連盟」等の大会関係者に連絡します

※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。

連絡先: (公財)日本ソフトテニス連盟 03-6417-1654(平日9時~17時受付)

# 新型コロナウイルス感染防止対策チェックシート

## 【個人用】

2022/6/11 改訂版

(公財)日本ソフトテニス連盟

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 **2022年 6月 11日**

該当に☑を入れてください <input checked="" type="checkbox"/> 選手 (プログラム番号 11 ) <input type="checkbox"/> 役員・補助員 <input type="checkbox"/> 監督・コーチ等(チーム名) <input type="checkbox"/> 観客等		選手の場合 (種別)	<input type="checkbox"/> 一般	<input checked="" type="checkbox"/> 男子  <input type="checkbox"/> 女子
			<input type="checkbox"/> 35歳 <input type="checkbox"/> 45歳 <input checked="" type="checkbox"/> シニア <b>55歳</b>	
氏名	庭球 ××	住所 (観客の方はご記入ください)		
電話番号	0×0-●●●●-××××			

「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 (症状や接触に該当が無いか確認してください。)

- 本リスト提出日の1週間前までにおける発熱などの感染症状はない
- 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人はいない
- 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 感染防止のために主催者が決めたその他の措置の遵守、あるいは主催者の指示に従います
- ⑥ 試合前後のミーティング、試合当日の飲食や懇親会等においても、三つの密を避けます
- ⑦ 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「日本ソフトテニス連盟」等の大会関係者に連絡します

※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。

連絡先: (公財)日本ソフトテニス連盟 03-6417-1654(平日9時~17時受付)