

第53回(令和3年度)ムラシゲ杯の開催について

(ご案内)

標記大会を下記の要領で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. 主催 周南市ソフトテニス連盟
2. 後援 (公財)周南市体育協会、山口県ソフトテニス連盟
ムラシゲスポーツ、ミズノ、ヨネックス、ルーセント、ナガセケンコー
3. 日時及び種別 **令和3年8月7日(土)** 小中学生Bクラス 男子の部 女子の部 両日9時開会 [悪天候の場合は中止]
令和3年8月9日(振替休日) 小中学生Aクラス 男子の部 女子の部 両日9時開会 [悪天候の場合は中止]
- * A、Bクラス分けの目安
Aクラス: 中学3年生およびレギュラークラス(小学生も出場可)
Bクラス: 上記以外
* 参加者がA、Bどちらかの種別に偏る場合は、調整をお願いする場合があります。

4. 会場 キリンビバレッジ周南庭球場

5. 試合方法 (1) ルールはソフトテニスハンドブックによる。
(2) トーナメント戦またはリーグ戦で行う(参加組数により決定する)。
(3) マッチは原則として5ゲームマッチとする(変更する場合があります)。

6. 参加料 **500円/ペア**

* 日本ソフトテニス連盟の会員登録者(予定も含む)以外は上記金額の1.5倍となります。

7. 申込み

(1) 申込み先	[アドレス] sstakouhou@gmail.com
(2) 連絡事項	<ul style="list-style-type: none"> ・所定の申込書(本ファイルの別シート)に入力して送信願います(PDF不可)。 ・メール本文のみの申込みは受け付けません。 ・迷惑メールとの区別のため、件名を【第53回ムラシゲ杯申込み(団体名)】にして下さい。 ・メールで申込みされた場合、受付完了の旨を連絡致します。

※電話での申し込みは受け付けません。

8. 締切り

7月16日(金)

※厳守をお願いします。

9. 備考

(1) 感染症対策 -重要なお知らせ-	<ul style="list-style-type: none"> ・新型コロナウイルス感染拡大防止措置について次頁にまとめています。 参加者等への周知、徹底をお願いします。 ・新型コロナウイルス感染拡大防止措置に伴い、今年度は、県内登録選手のみ参加を認める大会とさせて頂く事をご理解願います。 ・例年を大幅に上回る申し込みがあった場合や今後の感染状況によっては参加ペア数を制限させて頂く場合があります。
(2) 組み合わせ	<ul style="list-style-type: none"> ・開催日の約1週間前に周南市ソフトテニス連盟のホームページに掲載します。 http://www.ssta.sakura.ne.jp/ ・当日の冊子配布は行いません。 ・冊子が必要な方は、各自印刷をお願いします。
(3) 優勝杯	・前回優勝者は、優勝杯の返還をお願いします(下記参照)。
(4) 個人情報	・参加申込書に記載された個人情報に関しましては、大会の組合せ及び結果が、会場、ホームページ、新聞等に掲載されることを承諾の上、申込み下さい。
(5) その他	<ul style="list-style-type: none"> ・ゲーム中のコーチングを禁止します。 ・中学生は、必ず責任者の方が引率してください(顧問の先生または保護者等) ・当日、天候があやしい場合も会場へ集合して下さい。 ・8時30分以降の問合せ先 : キリンビバレッジ周南庭球場(TEL 0834-28-0656)

★前回優勝ペア

種別	優勝ペア	所属	備考
小中学生男子	吉田・山本	富田中	
小中学生女子	清水・中越	周陽中	

【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願います。

◇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場合があることを了承のこと。

◇受付する場合は、下記の通り対応のこと。

1) 受付は所属代表者が行うこと(個別での受付はご遠慮ください)。

2) このときに全員分の「参加者シート」と参加料を添えて提出のこと。

※参加者シート:本ファイルの別シートにあります。

3) 監督・コーチ及び選手同行者も参加者シートを提出のこと。

◇審判で使用する筆記用具(採点票記入用)は、各自で用意すること。

◇受付後のコート開放は、参加者が多い場合、中止する場合があります。

1) 12人/コートが確保できる場合は解放する。

2) 確保できない場合は解放せず、試合前の乱打等の時間を多めにとることで対応する。

◇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、石鹸(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、ウエアなどの)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。

◇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。

◇選手が密集する開会式は行わず、閉会式(表彰)についても考慮する。

周南市ソフトテニス連盟 大会申込用紙（個人戦用）

大会名	第53回ムラシゲ杯
-----	-----------

申し込み責任者	住所	
	氏名	
	電話番号	

***** 注意事項 *****

- 記入について
 - ・ 記入例を参考にし、記入漏れが無いよう、お願いします。
- 選手名について
 - ・ 余計なスペースは入れないでください。
 - ・ 「ふりがな」をお願いします。

1ペアを1行で記入ください。ペアで所属団体が異なる場合は記入例2のように中点で区切って記入ください。技術等級の記入は任意としますが、大会によっては記入が必要な場合があります。

種別	ペアNo	選手 A						選手 B						所属団体 (カッコは不要)
		氏名	ふりがな		年齢	技術等級	氏名	ふりがな		年齢	技術等級			
			氏	名				氏	名					
記入例1 小学・中学男子Aクラス	1	周南	太郎	しゅうなん	たろう	11	3	山口	次郎	やまぐち	じろう	11	3	周南ジュニア
記入例2 高校・一般男子	1	周南	三郎	しゅうなん	さぶろう	25	2	山口	四郎	やまぐち	しろう	28	1	周陽STC・周南クラブ
	1													
	2													
	3													
	4													
	5													
	6													
	7													
	8													
	9													
	10													
	11													
	12													
	13													
	14													
	15													

※ 組み合わせは、約1週間前に周南市ソフトテニス連盟のホームページに掲載します。

※ 大会当日に組み合わせの配付は行いません。必要な方は印刷をお願いします。

●大会名 第53回ムラシゲ杯

【参加者シート】

※本シートの提出をもって、大会当日の参加を受け付けます。

分 類 (いずれかに○)	選手	選手同行者 (顧問, コーチ, 保護者等)
氏 名		
住 所		
所属団体 (クラブ) 名		
連絡先電話番号 (本人または保護者)		
当日の体温		°C
当日の2週間前までにおける発熱などの感染症状 (いずれかに○)	有 ・ 無	
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 (いずれかに○)	有 ・ 無	
同居家族や身近な知人に感染の疑われる方がいる (いずれかに○)	有 ・ 無	
過去14日以内に感染者との接触や濃厚接触者と特定された (いずれかに○)	有 ・ 無	
当日のマスクの着用	有 ・ 無	
当日の筆記用具の持参	有 ・ 無	

※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
 ※本大会参加者に感染が判明した場合には、本シートを関係機関に公表する場合があります。
 ※万が一感染が発生した場合に備え、主催者 (主管団体) は個人情報に十分注意しながら、
 大会当日に参加者から提出を求めた本シートについて、少なくとも1か月以上保存します。

●大会名 第53回ムラシゲ杯

【参加者シート】

※本シートの提出をもって、大会当日の参加を受け付けます。

分 類 (いずれかに○)	選手	選手同行者 (顧問, コーチ, 保護者等)
氏 名		
住 所		
所属団体 (クラブ) 名		
連絡先電話番号 (本人または保護者)		
当日の体温		°C
当日の2週間前までにおける発熱などの感染症状 (いずれかに○)	有 ・ 無	
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 (いずれかに○)	有 ・ 無	
同居家族や身近な知人に感染の疑われる方がいる (いずれかに○)	有 ・ 無	
過去14日以内に感染者との接触や濃厚接触者と特定された (いずれかに○)	有 ・ 無	
当日のマスクの着用	有 ・ 無	
当日の筆記用具の持参	有 ・ 無	

※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
 ※本大会参加者に感染が判明した場合には、本シートを関係機関に公表する場合があります。
 ※万が一感染が発生した場合に備え、主催者 (主管団体) は個人情報に十分注意しながら、
 大会当日に参加者から提出を求めた本シートについて、少なくとも1か月以上保存します。
 ※本シートは、周南市体育協会に提出いたします。