

令和3年度鶴岡地区秋季選手権大会要項

1. 日 時 11月7日(日) 受付 8時15分～30分
競技開始 9時
競技終了 13時
2. 主 催 鶴岡ソフトテニス連盟
3. 種 目 オープンの部とナイター教室受講者の部
4. 会 場 小真木原テニスコート(5面)
5. 競技方法 浮動方式による対戦(組合せは当日行う)
6. 参加資格 一般(小中高生は不可とする)男女で
オープンの部
令和3年度鶴岡ソフトテニス連盟加盟団体登録者であること。
ナイター教室の部
令和3年度ナイター教室受講者であること。
7. 参加制限 なし
8. 参加料 一人1000円(受付時納入のこと)参加賞があります。
9. 表彰 対戦得点上位から3名を表彰・副賞を授与します。
10. 申し込み 鶴岡ソフトテニス連盟 競技委員長 鈴木 和清 宛て
☎ 997-0815 鶴岡市外内島字明神川原239
TEL・Fax 0235-25-7922
11月2日(火)必着で申し込んでください。
電子メールによる申込も受け付けます。
E-Mail tsta_cc@tsta-tsuruoka.club
参加申込書は、当連盟ホームページにも準備していますダウンロードしてください。
URL <http://www.tsta-tsuruoka.club>
11. その他
 - ※ 申込書提出により当連盟「個人情報の取扱」について承諾したものといたします。
URL <http://www.tsta-tsuruoka.club> トップページにリンクがあります。
 - ※ 荒天時の判断は、当日会場で行ないます。なお、電話での連絡は行ないません。
 - ※ 当日の参加は認めません。
 - ※ 当日のケガ・事故については参加者の責任で処理すること。
 - ☆新型コロナウイルス感染症対策を当連盟ホームページに掲載いたします。
申込書の提出をもって掲載された当連盟の対応を承諾したものといたします。また受付にて「参加者健康チェックシート」を提出していただきます。



当連盟ホームページ
QRコード



競技委員長メール

(申込書様式)

2020年 月 日

大会参加申込書

大会名： 令和3年度地区秋季選手権大会

所属団体名：

申込責任者：

TEL：

順位	氏名	参加種目	年齢	生年月日	会員登録番号
1	A				
	B				
2	A				
	B				
3	A				
	B				
4	A				
	B				
5	A				
	B				
6	A				
	B				
7	A				
	B				
8	A				
	B				
9	A				
	B				
10	A				
	B				

☆ペアである必要はありません

鶴岡ソフトテニス連盟主催 大会・講習会参加者健康チェックシート

令和3年度(2021年度)鶴岡地区秋季選手権大会

本健康チェックシートは、参加者の健康状態を確認することを目的としています。
 本健康チェックシートに記入いただいた個人情報について、厳正なる管理のもとに保管し、参加者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。
 また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、大会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要範囲で保健所等に提供することがあります。

【基本情報】

提出年月日	西暦	2021	年	月	日	競技施設名	小真木原テニスコート		
参加区分 (O印)	役員		選手		引率・顧問		外部指導者		
所属県	所属 (学校・企業等)		競技		ソフトテニス				
代表者連絡先	氏名	役職(監督等)		連絡先 (携帯TEL)					

【当事者情報】

フリガナ			性別	生年月日	
氏名				西暦	年 月 日
住所	〒		電話番号		
			E-mail		

【大会当日までの体温】

日前	日付	起床時の体温	日前	日付	起床時の体温	日前	日付	起床時の体温
14	10月24日(日)	℃	8	10月30日(土)	℃	2	11月5日(金)	℃
13	10月25日(月)	℃	7	10月31日(日)	℃	1	11月6日(土)	℃
12	10月26日(火)	℃	6	11月1日(月)	℃	当日	11月7日(日)	℃
11	10月27日(水)	℃	5	11月2日(火)	℃	当日	月 日()	℃
10	10月28日(木)	℃	4	11月3日(水)	℃	当日	月 日()	℃
9	10月29日(金)	℃	3	11月4日(木)	℃	当日	月 日()	℃

【大会2週間前における健康状態】

※該当する項目に「レ」を記入してください。

チェック項目	チェック欄
① 平熱を超える発熱がない	
② 咳(せき)、のどの痛みなどの 風邪症状がない	
③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない	
④ 臭覚や味覚の異常がない	
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない	
⑥ 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がない	
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が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ない	
⑨ その他、気になること(以下に自由記述)	

【保護者確認欄(参加者が未成年の場合のみ)】

保護者氏名		続柄		住所	〒
電話番号		確認日	西暦	年	月 日