

第29回喜多方市民インドアソフトテニス大会

開 催 要 項

- 1 主 催 公益財団法人 喜多方市体育協会
- 2 主 管 喜多方ソフトテニス協会
- 3 協 賛 喜多方シティエフエム株式会社
- 4 日 時 令和4年 1月8日(土)～10日(月)
開場 7:30～
受付 8:00～
開始式(1/8～10) 8:30～
※開会式、閉会式は新型コロナウイルス感染防止の観点から実施しないこととする。
- 5 会 場 押切川公園体育館メインアリーナ
- 6 実施部門
 - 1月8日(土) (※今回は個人戦を実施)
 - ①中学男子の部 (市内中学生で1・2年)
 - ②中学女子の部 (市内中学生で1・2年)
 - 1月9日(日)
 - ③男子Ⅰ部 (市民・市内勤務者・市内クラブ会員で県登録者及び県登録者に準ずる者・高校生)
 - ④男子Ⅱ部 (男子Ⅰ部以外の一般)
 - ⑤女子Ⅰ部 (市民・市内勤務者・市内クラブ会員で県登録者及び県登録者に準ずる者・高校生)
 - ⑥女子Ⅱ部 (女子Ⅰ部以外の一般)
 - ⑦壮年の部 (大会当日現在で60歳以上の市民等)
 - 1月10日(月)
 - ⑧ミックスの部 (市民・市内勤務者 市内クラブ会員でペアの合計年齢が80歳以上)
 - ⑨スポ少の部
- 7 参 加 料 ○一般1ペア 1,000円 ○スポ少・中学生1ペア 200円
※当日受付時にお支払い願います。
- 8 申 込 み (1) 期 日 中学生の部門 令和3年12月25日(土)
その他の部門 令和4年1月4日(火)
(2) 申込先 下記の大会事務局へ提出してください。
※FAX・メール可
- 9 表 彰 (1) 各部門第1～3位には賞状を授与する。
(2) 各部門第1位のペアには、優勝楯を授与する。
※優勝楯は持ち回り

※前年度優勝ペアは、開会式/開始式で必ず優勝楯を返還すること。

- 10 競技方法
- (1) 本開催要項及び今年度日本ソフトテニス連盟ルールにより実施する。
 - (2) トーナメント又はリーグ戦方式により行うが、どちらの方法で行うかは、参加者数等を考慮して喜多方ソフトテニス協会が決定する。なお、3位決定戦についても同様とする。
 - (3) 組合せについても喜多方ソフトテニス協会が、中立な立場で厳正に 組合せを行う。
 - (4) 参加人数により、部門の合併を行う場合がある。
- 12 参加上の注意事項（監督・コーチ・選手、大会役員・係員等の全関係者が対象）
- (1) 健康診断は、各チーム・個人の責任において全選手が実施すること。
 - (2) 参加選手は、スポーツ傷害保険などに加入していること。
 - (3) 傷害が発生した場合は、応急措置を主管協会で行うが、以後は、各選手・チームの責任において行うものとし、主催者側は一切の責任を負わない。また、事件・事故等についても、主催者側は一切の責任を負わない。
 - (4) 主催者側は、保険に加入するが、その内容は主催者一任とし、当大会中の疾患・怪我等については、主催者側が加入する保険の範囲内での対応とする。
 - (5) 本要項を、本人及びその全関係者（ご家族・所属する団体代表者等）が了承した場合のみ参加申込みすること。なお、参加申込み者は、本要項を了承したとみなすのでご注意ください。
 - (6) 主催者側は写真などの撮影を行うので予めご了承ください。また、その写真の著作権などの全ての権利は主催者側に帰属するものとする。
 - (7) 新型コロナウイルス感染予防対策を自主的におこない、新型コロナウイルス感染リスクがあることを承知して参加してください。また、万が一に新型コロナウイルスに感染した場合でも自己責任において対処してください。
 - (8) 本要領を遵守できる方のみ参加のこと。
- 13 参加者が順守すべき事項及び新型コロナウイルス感染予防対策（監督・コーチ・選手、大会役員・係員等の全関係者が対象）
- (1) 本大会 2 週間前から～本大会の受付前
 - ①緊急事態宣言等の対象地域への往来を自粛し、不要不急な生活圏外への外出、大人数での会食、大規模なイベント参加を自粛すること。
※「密閉」、「密集」、「密接」の三つの密と「感染リスクが高まる5つの場面」などを避け、「新しい生活様式」などを参考に、感染予防を心掛けること。
 - ②検温及び健康状態等の確認を行い、その結果を「体調管理チェックシート」に記録すること。
 - ③参加者は、大会当日朝の検温で平熱より1度以上（又は37.5度以上）高い場合は、チーム代表者及び主催者に報告するとともに、本大会の参加を自粛すること。
 - ④次の事項に該当する場合は、申込み及び出場・出席を自主的に辞退し、申込み後は各団体代表者及び主催者に電話・メールなどで連絡すること。（直接、会場に来ないこと。）
 - a 体調がよくない。（例：発熱・咳・倦怠感・味や匂いが分からない・息苦しいなどの症状がある）
 - b 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる。
 - c 政府から入国規制・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濃厚接触がある。

d 上記③の場合

- ⑤選手・チーム関係者に感染者が出た場合は、当該選手だけでなく所属チームも出場不可とする。
 - ⑥新型コロナウイルス接触確認アプリ（COCOA）の活用の検討・周知をお願いします。
- (2) 本大会当日
- ①上記(1)②の「体調管理チェックシート」を受付時に提出すること。（各団体代表者は、関係者全員分を集約し提出すること。）
 - ②ウォーミングアップや競技中を除き、マスクを着用すること。
※熱中症などに注意すること。
 - ③ソーシャルディスタンス（約2m）を意識すること。
 - ④こまめな手洗い、アルコール等による手指及び物品の消毒を実施すること。また、使用した物品は、各自で管理し、ゴミは持ち帰ること。
 - ⑤大声での会話及び声援や円陣・ハイタッチなどは自粛し、拍手などで応援を行うこと。
 - ⑥飲食物やタオル等の物品は、共有共用しないこと。
 - ⑦水分補給を適切に行い、熱中症予防に心がけること
 - ⑧原則無観客開催の為、当日は、必要最小限の人数で来場すること。
 - ⑨本協会が非接触型体温計等を準備するので、会場入場（受付）時に検温すること。
 - ⑩選手・チームは、自身の試合が終了したら、後片付けをおこない速やかに帰宅すること。（入賞選手・チーム以外）
- (3) 本大会終了後～2週間後
- ①検温及び健康状態の確認を行うこと。新型コロナウイルス感染症の陽性が判明した場合は速やかに各団体代表者及び本協会に報告すること。なお、この場合、「体調管理チェックシート」を関係機関及び他の関係者・関係団体に連絡することがありますので予めご了承ください。
 - ②終了後の飲食を伴う慰労会やミーティング等は行わないこと。

14 大会事務局

(公財) 喜多方市体育協会事務局

- 住所 〒966-0094 喜多方市字押切一丁目8番地（押切川公園体育館内）
- 電話 0241-23-0771 ○FAX 0241-23-0780
- mail info@kitakata-taikyo.jp ○HP 喜多方市体育協会検索

新型コロナウイルス感染状況の影響による大会の延期・中止について

- (1)開催要項・開催通知文書・本協会HPなどにその旨を明記し事前に告知する。
- (2)延期・中止の判断の基準
 - ①国・福島県・喜多方市で、本市を対象とする緊急事態宣言・緊急対策などが発出された場合
 - ②本市若しくは近隣市町村でクラスターが発生した場合
 - ③本市の新型コロナウイルス感染拡大状況が急拡大か顕著である場合
 - ④その他
- (3)判断の時期
上記(2)の状況が明らかになった時点で速やかに本協会及び関係団体と協議し判断する。※大会直前の延期・中止もあり得る。
- (4)延期・中止の場合の対応
延期・中止の決定がなされた当日か翌日に、本協会HPに延期・中止の記事を掲載し、関係団体・関係者に延期・中止の連絡を行う。

第29回喜多方市民インドアソフトテニス大会 参加申込書

◆実施種目

- ①中学男子の部 ②中学女子の部 ③男子Ⅰ部 ④男子Ⅱ部
 ⑤女子Ⅰ部 ⑥女子Ⅱ部 ⑦壮年の部 ⑧ミックスの部 ⑨スポ少の部

No.	参加部門 ※上記実施種目番号を記入	申込者A		申込者B		備考 ※大会成績等を記入
		氏名	歳/学年	氏名	歳/学年	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

※一般の部に参加する高校生及び中学生の部に参加するペアの場合は、校内ランキング上位のペア順に上部から記載してください。
 上記のとおり申込みいたします。 令和 年 月 日

団体名:

代表者名:

記入責任者名:

電話番号:

体調管理チェックシート

※該当する方にチェック（☑か■）してください

【区 分】	<input type="checkbox"/> 監督・選手・コーチ等	<input type="checkbox"/> 役員・係員	<input type="checkbox"/> 応援・観客	<input type="checkbox"/> その他
【名前等】	（ 歳） <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			
【所 属】			【電 話】	
【住 所】				

【チェック項目】

- a 体調がよくない。(例:発熱・咳・倦怠感・味や匂いが分からない・息苦しいなどの症状がある)
- b 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいた。
- c 政府から入国規制・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濃厚接触があった。
- d 平熱より1度以上高いか37.5度以上

月	日	曜日	体 温	a	b	c	MEMO
(記入例)			37.1 度	☑有	☑有	☐有	微熱、会社で陽性者あり
			度	☐有	☐有	☐有	
			度	☐有	☐有	☐有	
			度	☐有	☐有	☐有	
			度	☐有	☐有	☐有	
			度	☐有	☐有	☐有	
			度	☐有	☐有	☐有	
			度	☐有	☐有	☐有	
			度	☐有	☐有	☐有	
			度	☐有	☐有	☐有	
			度	☐有	☐有	☐有	
			度	☐有	☐有	☐有	
			度	☐有	☐有	☐有	
			度	☐有	☐有	☐有	
			度	☐有	☐有	☐有	
2週間の平均体温			度	←「平熱」とします。			
当日朝の状況			度	☐有	☐有	☐有	

☐d 平熱より1度以上高いか37.5度以上高い

●イベント当日に提出してください。団体の場合は、代表者が集約して提出してください。