

シニア練習会

2021年4月1日
新潟市テニス協会
シニアベテラン委員会

同年代で楽しくゲームをしませんか？そして、プレーしながら又は観戦しながら、ヒントをもらって、明日からの自分のプレーのヒントにしてみませんか！

新潟市には、大勢のテニス大好き シニア層の方々がいらっしゃいます。新潟市テニス協会では、このテニス大好きシニア層の方を対象に、ゲームをしながら楽しく強くなれるよう『シニア練習会』を企画しました。この機会と一緒にプレーを楽しんで、刺激しあって、よりレベルアップしませんか？

テニス協会の理事が、一緒にプレーをし、アドバイスもします。お友達も誘って、お気軽にご参加下さい。

申し込みの際のテニス歴を考慮し、コート割りをし、試合形式の練習を行います。

名称	開催日	申込締切	時間	対象	募集人数	会場
第1回 シニア練習会	4/23(金)	4/16(金)	10～12時 (9時30分 受付開始)	シニア 男性60歳 女性50歳 以上	初中級者 36名 初心者 10名 程度	新潟市庭球場 (江口)
第2回 シニア練習会	5/21(金)	5/14(金)				
第3回 シニア練習会	6/25(金)	6/18(金)				
第4回 シニア練習会	7/20(火)	7/13(火)				
第5回 シニア練習会	8/18(水)	8/11(水)				
第6回 シニア練習会	9/ 3(金)	8/27(金)				
第7回 シニア練習会	10/ 5(火)	9/28(火)				
第8回 シニア練習会	11/ 2(火)	10/26(火)				

参加料 協会加盟団体 A会員登録者…500円, B会員登録者…700円 / 一般…1,000円 (当日徴収)

指導者 新潟市テニス協会理事 他

申込方法 **【改訂版】2021年度版「新潟市テニス協会大会参加申込用紙」**に必要事項をすべて明記の上、
(改定) 事務局へ **郵送** または **FAX** で申し込んでください。(ホームページからの申し込みはできません)

※別用紙での申込は一切受け付けませんのでご注意ください。

※「**会員ID**」「**住所**」「**連絡先電話**」「**年齢**」の記入がない場合、受付出来ません。
参加者全員の記入が必要です。

※**先着順**で受け付けとします(定員厳守)。参加をお断りする場合は**開催日の3日前迄**に連絡致します。

注意事項 ①「**新潟市テニス協会 新型コロナウイルス感染症防止対策ガイドライン**」

②「**イベント参加における注意事項～新型コロナウイルス感染症予防～**」

を必ずご確認の上、お申込みください。

● **2週間前** から当日まで、**検温・健康観察**を続け、**体調**が優れない方は自主的に参加を取消してください。

● **必ず** **自宅にて検温・マスクを着用** で来場し、**時間までに受付**をしてください。※主催者側で用意はありません

● **事前申し込み無く直接会場**に来られても参加はできません。

● 締切日以降の取消は無効とし、参加料を徴収させていただきます。

● 締切日以降の事務局への追加・変更等の問い合わせは受け付けません。

● 練習会前・中・後、参加者同士距離を保ち、**歓談は控え**感染防止対策にご協力ください。

「**三つの密**」を避け、**フィジカルディスタンス**(身体的距離)の確保、**咳エチケット**をお願いします。
乗り合わせてのご来場はできるだけ控え、終了後は速やかに会場から退出をお願いします。

持参物 **マスク着用**・テニスラケット・テニスシューズ・テニスのできる服装・飲料

その他 ● 雨天の場合は中止とさせていただきます。開催の有無は当日、受付時間に判断させていただきます。

各自会場に行き開催の有無をご確認下さい。会場・事務局へ電話での問い合わせは受け付けません。

● 指導中の負傷等は応急手当を致しますが、その後の責任は負いかねますのでご了承ください。

申込場所 新潟市テニス協会 事務局

〒950-0943 新潟市中央区女池神明3-10-4

TEL 025-250-0566

FAX 025-250-5737

イベント参加における注意事項 ～新型コロナウイルス感染症予防～

大会に参加を希望する選手は以下の全項目を確認、厳守してください。ご理解・ご協力をお願いします。

[新潟市テニス協会が定めた「新型コロナウイルス感染症防止対策ガイドライン」を確認のうえ、お申込みください。](#)

【感染防止対策についてのご協力】

- 大会当日、体調のすぐれない方の入場を禁止します。
※ 自己申告に関わらず、咳などの症状が見られた場合は主催者側の判断によって入場をお断りする場合があります。
- 大会・イベントの2週間前 から、以下の健康観察を続け、1つでも該当する場合は、参加を取り消してください。

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> ア. 発熱や風邪の症状、臭覚や味覚の異常がある場合（目安として37.5度以上の発熱） イ. 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ある場合 ウ. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合 エ. 過去14日以内に政府から入国制限等がされている国、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 |
|---|

- 大会後 2週間以内に、新型コロナウイルス感染症を発症した場合、又は疑いがわかった場合は、速やかに事務局(025-250-0566)へ連絡してください。
- 大会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した参加者・関係者がいた場合、参加者名簿を担当保健所等の機関に提出をします。大会当日記載の「チェックリスト」提出をもって、情報提供に同意したものとみなします。
- 厚生労働省の『新型コロナウイルス接触確認アプリ(COCOA)』
新潟県の『新潟県新型コロナお知らせシステム』(LINEアプリ) の使用を推奨します。
大会参加者は、事前にインストール・登録などを済ませておいてください。(任意)
※下記QRコード参照



【受付時の注意事項】

「大会参加者新型コロナウイルス感染症防止対策チェックリスト」を各自で事前にご準備ください。

新潟市テニス協会HPよりダウンロードして印刷 または、市内テニススクール受付にてお問い合わせ下さい。

- 参加当日は、**必ず自宅にて体温を測り、チェックリストに記入してお持ちください。** ※当日、主催者側で用意はありません。
- **マスクを着用して来場してください。** マスクを着用していない方は受付出来ません。 ※当日、主催者側で用意はありません。
- 出場者は、OOP表に記載の『受付時刻』に来場し、大会本部受付に、チェックリストに参加費を添えて提出して下さい。
※ダブルス・チーム戦の場合は、それぞれがチェックリストを記入し、代表1名が全員の用紙を持って受付してください。
- エントリー費はおつりのないようご準備ください。

【チェックリスト】は必ず

- ・会員ID
- ・電話番号
- ・当日の体温

を記入して、各自が持参してください

【大会開催中・会場使用の注意事項】

- 出場者以外の入場はできません。
- 自分の試合が終了した選手は、速やかに会場から退出してください。
- プレー中以外はマスクを着用してください。 **※熱中症には十分ご注意ください。**
- 観覧席では、三密(密閉・密集・密接)の回避 ・フィジカルディスタンス(身体的距離)の確保をお願いします。
- 大声・かけ声・声援 は禁止とします。
- 飲食は可能ですが、他者と食べ物の分け合い等のご遠慮ください。
- トイレ・更衣室・休憩・待機スペースの利用は、会場となる施設の指示に従ってください。

【オンコートでの注意事項】

- 試合開始前の挨拶・トスは、ネット越しに距離を保って行う。
- 試合終了後の挨拶は、握手せずお辞儀だけで行う。
- 選手同士の ハイタッチ は禁止します。
- コートチェンジの時は、すれ違いを出来るだけ避けてください。

◆大会当日までに新型コロナウイルス感染症の感染拡大等の状況によっては急遽、大会中止をすることがありますのでご了承ください。

大会の中止等の連絡は、ホームページからとなりますのでご覧ください。

協会HPにて[メルマガ登録]すると「エントリーの確認」「ドロー発表」「急な変更」等お知らせメールを通知します。

登録の際は、協会メールアドレスの受信ができるよう、設定をご確認ください。

新潟市テニス協会大会参加申込用紙 (A・B会員 / 非会員 共通)

※申込は団体で管理し、必ず団体を通じて申し込んでください

新潟市テニス協会発表の

『新型コロナウイルス感染症防止対策ガイドライン』を必ず確認のうえお申し込みください。

※1種目1枚でお申込みください
(男女別・種目別・クラス別)

※参加申込用紙の提出・ネットエントリー申込をもって、ガイドラインに同意したものとみなします。

大会期日	2021年 月 日 ()			トーナメント			シニアベテラン			普及			
大会名							A	B		おまかせ			
種目	男子	女子	混成		シングルス	ダブルス	チーム対抗戦		①	②	③	個人申込	教室
クラス	マスターズ	サテライト	フューチャーズ		一般	年齢別 ()歳以上		第 回練習会	初心者		経験者		
申込団体名				団体ID				(チーム対抗戦のチーム名) ※8文字まで ()					

【記入について】

- A登録会員・B登録会員は、必ず **会員ID** を記入してください。
- A登録会員・B登録会員は、グレード欄の M(マスターズ)、S(サテライト)、F(フューチャーズ) より該当するものに○をつけてください。
- 非会員は、「会員ID」の記入はありません。「会員種別」は、該当するものに○をつけてください。
- B登録会員・非会員は、必ず **住所・電話番号** を記入してください。
- [シニアベテラン委員会]主催の大会・練習会に参加の際は、**年齢** を記入してください。

は、シニアベテラン委員会の大会のみ記入、 は、普及委員会練習会のみ記入、その他は全てご記入ください。

No.	会員ID	ふりがな	団体ID	グレード			(上段) 住所	年齢
	会員種別	氏名	所属団体名	M	S	F	(下段) 日中連絡先電話番号	
1	ID		ID					
	A・B・非							
2	ID		ID					
	A・B・非							
3	ID		ID					
	A・B・非							
4	ID		ID					
	A・B・非							

【注意事項】

- 申込後は、大会当日まで健康観察を続けてください。
- 申込後、又 申込締切後でも体調に異変を感じた場合は、**自主的に参加を見合わせ事務局に連絡をしてください。**
- 会員登録を済ませてから大会の申込を下さい。**(市民体育祭に関しては、新潟市在勤・在住の人であれば申し込みます)
- 『会員証』を不正使用し大会に出場した場合は、当日の大会出場を認めません。
尚、それ以降の大会において、そのような選手及び団体からの選手の大会出場を認めないことがあります。
- 締切日以降の取消は参加料を徴収させていただきます。
- 大会当日は必ず「会員証」をお持ちください。忘れた場合は棄権になる場合もあります。
- 記載される個人情報に関する事項は、各自において責任を持っていただき、当協会におきましては、一切の責任を負いませんので承願います。

受付	入力

申込場所：新潟市テニス協会事務局

〒950-0943 新潟市中央区女池神明3-10-4
TEL 025-250-0566 平日(9:00~16:00)
FAX 025-250-5737

大会参加者 新型コロナウイルス感染症防止対策チェックリスト

会場入場者はチェックリストの提出が必要です。自宅で当日記入して、大会受付に提出してください。

※印刷はモノクロで構いません

● 下記の項目にひとつでも該当する場合は、本日の大会参加を自粛いただきますようご協力をお願いします。

チェック項目		チェック欄
1	利用当日の体温に異常がない	
2	利用前2週間において以下の事項の有無	
ア	発熱や風邪の症状、嗅覚や味覚の異常がない	
イ	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	
ウ	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
エ	過去14日以内に政府から入国制限等がされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない	

※記入いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症防止に係ること以外の目的には利用しません。

当日体温

※必須

開催日： 2021年 月 日 (曜日)

※会場・クラスは、該当するものに○をつけてください

大会名： _____

会場： 江口 ・ 豊栄 ・ 濁川 ・ 白根 ・ コスポ

ドローNo. : _____

クラス： 男 女 ・ M S F

A会員ID: _____ ※必須

氏名： _____ ※必須 電話番号： _____ ※必須
(所属団体名： _____)

切り取り線

大会参加者 新型コロナウイルス感染症防止対策チェックリスト

会場入場者はチェックリストの提出が必要です。自宅で当日記入して、大会受付に提出してください。

※印刷はモノクロで構いません

● 下記の項目にひとつでも該当する場合は、本日の大会参加を自粛いただきますようご協力をお願いします。

チェック項目		チェック欄
1	利用当日の体温に異常がない	
2	利用前2週間において以下の事項の有無	
ア	発熱や風邪の症状、嗅覚や味覚の異常がない	
イ	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	
ウ	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
エ	過去14日以内に政府から入国制限等がされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない	

※記入いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症防止に係ること以外の目的には利用しません。

当日体温

※必須

開催日： 2021年 月 日 (曜日)

※会場・クラスは、該当するものに○をつけてください

大会名： _____

会場： 江口 ・ 豊栄 ・ 濁川 ・ 白根 ・ コスポ

ドローNo. : _____

クラス： 男 女 ・ M S F

A会員ID: _____ ※必須

氏名： _____ ※必須 電話番号： _____ ※必須
(所属団体名： _____)