

STB U-12 & U-15 シングルス大会のご案内

= 記 =

- ・主 催 STB 倶楽部 代表 豊巻 浩司
- ・協 賛 ナガセケンコー株式会社
- ・後 援 川辺地区ソフトテニス連盟
- ・日 時 2022年 10月23日(日)
8:30~ 受付(検温・体調チェックシート提出)
9:00~ 開会式
- ・会 場 鹿児島県南さつま市加世田総合運動公園 テニスコート8面
住所 鹿児島県南さつま市加世田武田18100番地
電話 0993-52-2436
- ・種 目 U-12(小学生) 男子、女子シングルス
U-15(中学生) 男子、女子シングルス
全種目全て5ゲームマッチ
各予選リーグ2位までが決勝トーナメント進出
- ・参加資格 審判が出来る事
- ・参加料 1名 1,000円 ※受付時に納入(釣り銭のないように)
- ・申込期限 2022年10月7日(金)
- ・申込方法 添付申込用紙に記入の上 FAXにて申し込み
FAX送信先(豊巻宛): 0993-76-2197
- ・表 彰 3位まで賞状と賞品
- ・問 合 せ 090-3195-6812 (豊巻)
- ・感染症予防対策 **A. 会場入場時の検温(入場者全員)**
B. 体調チェックシートの提出(入場者全員)
C. 試合中、飲食時以外のマスク着用(選手)
D. 飲食時以外のマスク着用(入場者全員)
E. アルコールなどによる手指の消毒(入場者全員)
F. ソーシャルディスタンスの遵守(入場者全員)
- ・その他 ※本大会中に記録した参加者の映像・写真・記事記録などの権利は主催者に帰属する事とし、メディア等への掲載権は主催者が有する事とします。
※大会中の内容をSNS等に写真・動画で掲載させて頂く事を了承の上お申し込み下さい。
※参加費にスポーツ保険代などは含まれておりません。本大会中に怪我などをした場合全て自己責任となります。また、本大会中に発生した事故などによるいかなる損害についても、主催者は一切の責任を負いません。

STB U-12 & U-15 シングルス大会申込書

所属学校・チーム名 _____

申込代表者氏名 _____



代表者連絡先 _____

	フリガナ	所属学校・チーム名	学年	性別	参加する種目に○をして下さい		参加費 (1000円)
	参加者氏名				U-12 (小学生)の部	U-15 (中学生)の部	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
合 計							

S T B 倶 楽 部 体 調 チェックシート

日 付 : 年 月 日

大会・講習会名 : _____

No.	チェック項目	○か×を記入
1	のどの痛みがある	
2	咳(せき)が出る	
3	痰(たん)が出たり、からんだりする	
4	鼻水、鼻づまりがある(アレルギーを除く)	
5	頭が痛い	
6	体のだるさなどがある	
7	息苦しさがある	
8	味覚異常(味がしない)がある	
9	嗅覚異常(匂いがしない)がある	
10	新型コロナで陽性と判断された者との濃厚接触がある	
11	過去2週間以内に入国制限、入国後の経過観察が必要とされる国、地域への渡航又は当該存在者との濃厚接触がある	
12	体 温	℃

住 所 : _____

氏 名 : _____

連絡先 : _____

S T B 倶 楽 部 体 調 チェックシート

日 付 : 年 月 日

大会・講習会名 : _____

No.	チェック項目	○か×を記入
1	のどの痛みがある	
2	咳(せき)が出る	
3	痰(たん)が出たり、からんだりする	
4	鼻水、鼻づまりがある(アレルギーを除く)	
5	頭が痛い	
6	体のだるさなどがある	
7	息苦しさがある	
8	味覚異常(味がしない)がある	
9	嗅覚異常(匂いがしない)がある	
10	新型コロナで陽性と判断された者との濃厚接触がある	
11	過去2週間以内に入国制限、入国後の経過観察が必要とされる国、地域への渡航又は当該存在者との濃厚接触がある	
12	体 温	℃

住 所 : _____

氏 名 : _____

連絡先 : _____