

## 令和 4 年 度

### 大牟田市会長杯近県ソフトテニス選手権大会要項

1. 大会名 大牟田市会長杯近県ソフトテニス選手権大会
2. 主 催 大牟田市ソフトテニス連盟
3. 共 催 大牟田市 ・ 大牟田市体育協会
4. 後 援 福岡県ソフトテニス連盟
5. 協 賛 ナガセケンコー株式会社・ヨネックス株式会社
6. 日 時 令和4年11月20日(日) 8時30分受付(緑地コート) 9時開会予定  
( 予備日:11月27日(日) )
7. 会 場 大牟田港緑地運動公園テニスコート及び諏訪公園テニスコート  
(大牟田市西新町22番地 TEL 0944-51-5744 )
8. 種 目 男子 ① 一般 ② 壮年Ⅰ(45才以上)③ 壮年Ⅱ(55才以上)④ 壮年Ⅲ(65才以上)  
女子 ① 一般 ② 壮年Ⅰ(45才以上)③ 壮年Ⅱ(55才以上)④ 壮年Ⅲ(60才以上)  
\* 各4ペア以上の参加で実施 年齢基準は大会前日の満年齢とします。  
\* 各種目とも参加数が4ペア未満の場合は若い年齢の種目に編入に成ります
9. 試合方法 予選リーグおよび決勝トーナメント  
(ただし、参加数により変更する場合もある。)
10. 表 彰 各種目1位、2位、3位、参加者全員参加賞有り  
但し 参加数が8ペア未満の場合は2位まで
11. 参加申込 ①所定用紙に参加料を添えて申込んで下さい。  
②締切日 11月1日(火)必着  
③申込先 〒836-8585 大牟田市東萩尾町150  
有明高専ソフトテニス部 竹内伯夫 宛  
FAX 0944-53-8668 ※電話、FAX兼用  
メール:omutasta@gmail.com  
**※郵送・FAX・メールいずれも可。申込み後、必ず確認をお願いいたします。**
12. 参加料 1ペア 3000円 ※大会当日に徴収します。
13. 使用球 ケンコーボール
14. 開会式 開会式は行いません。
15. その他 ゼッケン着用をお願いします。

# 新型コロナウイルス感染防止対策

※新型コロナ感染拡大防止のため開・閉会式は実施しません

※参加にあたり、新型コロナウイルスの感染拡大防止に関して（公財）日本ソフトテニス連盟がまとめた「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」を十分理解して参加下さい。

※大会前2週間において別紙(選手健康チェックシート)内容に該当した場合は参加できません。

## 大会参加注意事項

- 1) マスクを持参し必要に応じて着用すること。  
(受付時や着替え等試合を行っていない際や会話をする際はマスク着用)
- 2) こまめな手洗い、アルコール消毒等による手指消毒を実施すること。
- 3) 他の参加者、主催者スタッフ等との距離を確保すること。
- 4) 大会中に大きな声で会話、応援等をしないこと
- 5) 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も禁止とする。
- 6) 一般の応援者等は、観客席が密にならないように、一定の距離を保って観戦するよう注意喚起を行うこと。
- 7) 感染防止のため、主催者が決めた措置の遵守ならびに主催者の指示に従うこと。
- 8) 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場合は、主催者に速やかに感染した旨とともに、濃厚接触者の有無について報告すること。
- 9) 各所属等の代表者は、選手健康チェックシートを準備して選手が必要事項に記入し試合当日に必ず持参するよう連絡・確認の徹底を行うこと。

尚、当日受付前に、選手は選手健康チェックシートを持ってペアで検温を行い、検温確認後選手健康チェックシートと参加料を、ペアで受付に提出お願いします。

大牟田市ソフトテニス連盟  
理事長 中村正広

# 大会申込書

## 令和4年度 大牟田市会長杯近県ソフトテニス選手権大会

( )県

クラブ名		
申込責任者	住所	
	氏名	
	連絡先(TEL)	

(携帯番号を記入頂くと有難いです。)

実力上位順に記入して下さい

NO	選手名	年齢	クラブ名	種目
1	プレイヤー-A			
	プレイヤー-B			
2	プレイヤー-A			
	プレイヤー-B			
3	プレイヤー-A			
	プレイヤー-B			
4	プレイヤー-A			
	プレイヤー-B			
5	プレイヤー-A			
	プレイヤー-B			
6	プレイヤー-A			
	プレイヤー-B			
7	プレイヤー-A			
	プレイヤー-B			
8	プレイヤー-A			
	プレイヤー-B			

※ 申込み締切り日 11月1日(火)必着

