

2021 OBTレディースCUP 初級者ダブルス(五月杯)

1. 日時 令和3年5月17日(月曜日) 予備日5月24日(月曜日)
AM9:00～
2. 会場 小畑川中央運動公園テニスコート(砂入人工芝)
3. 協賛 株式会社ラコステジャパン・テクニファイバー・(有)ホワイトティ
4. 種目 女子ダブルス(36組)
5. 試合方法 予選リーグ6ゲーム先取でリーグ戦後各順位トーナメント(最低3試合できます。)
6. 参加資格 C級初級者
過去五月杯、霜月杯優勝者は不可。ペア変更も不可。
7. 申込方法 申し込み用紙に必要事項を記入の上、振り込み受領書の
コピーを添えて、下記へ郵送またはFAXしてください。
*入金を確認後、エントリーとさせていただきます。
8. 申込場所 〒601-8213 京都市南区久世中久世町2-47
ホワイトティテニスクラブ TEL075-934-6621
FAX075-934-5715
info@whitytennis.jp
9. 振込先

郵便振替口座	00930-4-159050
	テニスステーション
10. 参加費用 1チーム 5,000円(税込み)
11. 使用球 テクニファイバー X-ONE
12. 締め切り 5月11日(火曜日)・締日前でも定員になり次第締め切ります。
13. 表彰 優勝・準優勝(各位トーナメント) 参加賞・お楽しみ抽選会
14. 17日大会開催の場合、24日は参加者の皆様にコート開放いたします。
15. その他 **新型コロナウイルスの感染拡大状況により大会開催の有無を判断致します**
雨天開催の有無はHPの最新情報にて当日の午前7時に決定いたします。

<http://www.whitytennis.jp> ホワイトティテニスで検索!!

雨天順延の場合ペアの変更は可能ですがキャンセルは致しかねます。

開催中止の場合は返金致しますのでホワイトティでお受け取りをお願い致します。

2021 OBTレディースCUP初級者ダブルス大会(五月杯)申込書

氏名	所属	TEL
住所 (〒 -)		

氏名	所属	TEL
住所 (〒 -)		

選手の皆様各位

OBT レディーストーナメントにおける感染拡大防止ガイドライン

大会開催にあたり新型コロナウイルス感染拡大防止のための注意事項について

選手の皆様にご協力をお願いしております。

以下の事項に該当する場合は、自主的に参加を見合わせることを。

- ・体調がよくない場合(例:発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合)
- ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合

- ・過去14日以内に政府から入国制限、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の濃厚接触がある場合

三密(密閉・密集・密接)を回避し、大声で会話・応援しないこと。

こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施すること。

マスクを持参し、コート外ではマスクを着用すること。

大会終了後2週間以内に発症した場合は、速やかに主催者へ連絡すること。

- 当日に検温を実施し付属の問診表書いて持参をお願い致します。

- 体調不良の方は参加できません。(自己都合でなくコロナ疑いの場合は返金します)

- 休憩場所、更衣室等における密集・密接は時間差利用で回避してください。

- セルフジャッジをしっかりと行ってください。

- エンドチェンジは時計回りに行ってください。

- 試合前後の握手は禁止としますので、お辞儀だけにしてください。

主催者連絡先 ホワイトティ 075-934-6621

スポーツ施設利用に係る確認事項

1 お名前をご記入ください。

氏名	
----	--

2 連絡のつく電話番号(緊急連絡先)ご記入ください。

連絡先(電話番号)	
-----------	--

3 以下の項目をチェックしてください。

利用当日の体温

- 平熱である 発熱がある ()

過去2週間以内に以下の事項に該当があれば、チェックしてください。

- 平熱を超える発熱があった。
- 咳、のどの痛みなど風邪の症状があった。
- だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)があった。
- 嗅覚や味覚の異常があった。
- 体が重く感じる、疲れやすいなど感じるがあった。
- 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った。
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいた。
- 過去14日以内に政府から、入国制限、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の濃厚接触があった。

※ 記入の拒否及び記載内容に虚偽等がある場合は、ご参加をお断りする場合がございます。

※ お預かりした個人情報(感染者が発覚した場合の接触者の特定及び連絡に使用するもの)は、適切に管理し、法令により許された場合を除き、あらかじめ本人の同意を得ることなく第三者に提供することはありません。

推進委員記入欄

施設名	小畑川中央公園
利用日時	
利用内容等	
対応者	