

## 第19回 ピンクリボンレディーステニス大会 エントリーリスト

エントリー漏れがある場合は事務局（080-2381-7759）までご連絡下さい。

練習コート 1～9番 8時より 混雑している場合は譲り合って練習して下さい。

一般の部・55歳の部の優勝者は10月13・14日に行われる「ピンクリボンレディース全国大会（神奈川）」に出場となります。代表になり全国大会に出場することが出来ない方は、当大会のエントリーをご辞退下さい。〈エントリー取消期限：5月28日までに事務局に連絡〉

### 一般の部

1	北岡・永野 ( 介良 介良 )
2	宮嶋・山井 ( 神田 ベストパートナー )
3	佐々木・川間 ( 四万十 四万十 )
4	山崎・中尾 ( 四万十 四万十 )
5	岡林・森本 ( セピア パゴス )
6	西岡・田島 ( チェリー チェリー )
7	宇田・田中 ( DOLPHIN セピア )

### 一般の部

8	濱川・弘田 ( パゴス 介良 )
9	柏井・田植 ( FREE' S レディGO )
10	吉川・片岡 ( FREE' S FREE' S )
11	貞廣・藤田 ( ミルキーウェイ ミルキーウェイ )
12	北村・杉本 ( リバティ・ベル リバティ・ベル )
13	( )
14	( )

### 55歳以上の部

1	伊藤(幸)・伊藤(佐) ( UPS UPS )
2	上地・西村 ( 一宮 一宮 )
3	石井・清水 ( ウィン タカミ )
4	川上・水田 ( 介良 UPS )
5	横山・上村 ( セピア タカミ )
6	樋口・山崎 ( チェリー チェリー )

### 55歳以上の部

7	岡本・岩本 ( 豊の梅 チェリー )
8	木下・田村 ( 豊の梅 UPS )
9	江渕・寺田 ( DOLPHIN 高知ローン )
10	久保田・谷 ( DOLPHIN DOLPHIN )
11	赤穂・井上 ( ばいおれっと タカミ )
12	( )

### 集いの部

1	谷本・河上 ( ISTC 高知ローン )
2	近藤・中越 ( いんぱくと びんくどらごん )
3	西本・武政 ( びんくどらごん エムズ )
4	大島・麻生 ( FREE' S FREE' S )

### 集いの部

5	森沢・渡辺 ( FREE' S 神田 )
6	西内・山崎 ( リーペロ Active )
7	竹嶋・内山 ( レディGO レディGO )
8	( )

※ 新型コロナウイルス感染拡大防止のため、選手及び大会関係者は大会当日の健康状態の「確認書」の提出をお願いします。受付での密を避けるため、事前に確認書をプリントアウトし、大会当日の朝に検温し自宅にて記入の上、受付に提出して下さい。確認書の内容に、ひとつでも「有」に該当する方は当日の参加は辞退下さい。

※ 「大会参加の注意事項」を確認の上、記載事項を守って頂きますようお願いいたします。

## 高知県支部大会参加に関する注意事項

「新型コロナウイルス」予防対策について、次のことに配慮して大会を行う予定です。  
会員皆様のご理解とご協力を宜しくお願い致します。

- ① 以下の事項に該当する場合は、自主的に参加を見合わせて下さい。
  - 体調がよくない場合（例：発熱・咳・咽頭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日以内に政府からの入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合
- ② 大会当日の健康状態の「確認書」の提出をお願いします。事前に確認書をプリントアウトし、大会当日の朝に検温し自宅にて記入の上、受付に提出下さい。確認書の内容にひとつでも「有」に該当する方は当日の参加は辞退下さい。
- ③ 参加選手以外の家族・友人等の大会会場への来場は、極力避けて下さい。
- ④ マスクを持参して下さい。  
(受付時や着替え時等のスポーツを行っていない際や会話をする際には着用のこと)  
テニス用のフェイスマスクは試合中のみ当面は可とします。
- ⑤ こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施して下さい。  
会場にハンドソープ・アルコール消毒液を女子連として用意します。
- ⑥ 他の参加者、スタッフ等との距離(できるだけ2 mを目安に(最低1 m))を確保下さい。
- ⑦ 大会会場では大きな声で会話、応援等をしないで下さい。
- ⑧ 対戦相手との握手はしない事とします。一礼のみの挨拶として下さい。  
ペアとのハイタッチは極力控えて下さい。
- ⑨ 試合が終了したら、速やかに帰宅して下さい。
- ⑩ 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、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告をお願いします。

<今後について>

新型コロナ感染拡大状況によっては大会を延期、又は中止することもあります。

# 新型コロナウイルス感染症 についての確認書

選手および大会関係者は、当日受付窓口にご提出ください。

\* 提出日 20 年 月 日

---

\* 大会名

---

\* 氏 名

---

\* 所属クラブ

---

\* 携帯番号

---

\* 大会当日朝の体温 °C

---



\* 大会前2週間における下記の事項の有無（どちらかに○を付けて下さい）

1) 平熱を超える発熱	有	無
2) 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状	有	無
3) だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさなどの症状	有	無
4) 嗅覚や味覚の異常などの症状	有	無
5) 体が重く感じる、疲れやすい等の症状	有	無
6) 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	有	無
7) 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	有	無
8) 過去14日以内に政府からの入国制限、入国後の観察期間を必要とされる国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触	有	無

※ 新型コロナウイルス感染症拡大を防止し、皆様の安全を確保する為、  
上記に該当する方は参加の見合わせをお願いいたします。

新型コロナウイルスワクチン接種による発熱

新型コロナウイルスワクチンを接種し、大会参加前14日の期間に37.5°C以上の発熱をした方は接種日をご記入下さい。大会当日の朝までに発熱症状や体調不良の症状が無ければ参加を認めます。

1回目： 月 日    2回目： 月 日    3回目： 月 日

個人情報、新型コロナウイルス感染拡大防止以外の目的には使用いたしません。  
本紙は2週間経過後に焼却廃棄いたします。