

桑名杯・SUEKO杯・クローバー杯 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。

桑名杯・SUEKO杯1～3位、クローバー杯各年齢別1位は、6月7日に行なわれる「桑名杯四国大会（徳島）」に出場となります。代表になり四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2日までに事務局に連絡>

桑名杯

1	島崎・合田 (介良 介良)
2	河上・内山 (高知ローン レディGO)
3	宮脇・足達 (チェリー チェリー)
4	矢野・福下 (豊の梅 リーベロ)

桑名杯

5	濱田・西本 (ぴんくどらごん ぴんくどらごん)
6	秋森・金子 (丸の内 丸の内)
7	竹嶋・中越 (レディGO ぴんくどらごん)
8	宮脇・田植 (レディGO レディGO)

SUEKO杯

1	室谷・横山 (ISTC ISTC)
2	藤澤・江渕 (エムズ DOLPHIN)
3	佐々木・富田 (四万十 四万十)
4	福田・植垣 (四万十 四万十)
5	岩本・山井 (チェリー ベストパートナー)

SUEKO杯

6	久保田・谷 (DOLPHIN DOLPHIN)
7	赤穂・寺田 (ばいおれっと 高知ローン)
8	吉川・柏井 (FREE'S FREE'S)
9	井上・島井 (ベストパートナー ミルキーウェイ)
10	()

クローバー杯 50歳以上の部

1	徳弘・早馬 (一宮 一宮)
2	井上・弘田 (介良 介良)

クローバー杯 50歳以上の部

3	川間・山崎 (四万十 四万十)
4	小野・田中 (セビア セビア)

クローバー杯 55歳以上の部

1	西村・大藤 (一宮 セビア)
---	---------------------

クローバー杯 55歳以上の部

2	()
---	-----

クローバー杯 60歳以上の部

1	伊藤(幸)・伊藤(佐) (UPS UPS)
2	峯積・山口 (一宮 YCC)
3	川上・水田 (介良 UPS)
4	明神・井本 (セビア YCC)
5	森・石井 (タカミ タカミ)

クローバー杯 60歳以上の部

6	川村・樋口 (ブルーパフェ チェリー)
7	宮地・小笠原 (ホワイトハッピー ホワイトハッピー)
8	松浦・安岡 (ミルキーウェイ DOLPHIN)
9	佐伯・上村 (YCC タカミ)
10	栄田・小松 (YCC 若葉エレガント)

※ 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っています。
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・咽頭痛などの症状がある場合）
 - 新型コロナウイルス感染者陽性とされた方との濃厚接触がある場合
 - 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、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

- 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 マスクの着用に関しては個人の判断としますが、基本的な感染対策は継続するためプレー中以外は極力マスク着用にご協力下さい。
プレー中のテニス用フェイスマスクは不可。 <2023年1月より変更となっています>
感染予防の為に不織布マスクのみ着用を可能といたします。

- ④ 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。

- ⑤ 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。

- ⑥ 大会会場では大きな声で会話、応援等をしないで下さい。

- ⑦ 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。

- 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>

高知県の感染者状況において大会の延期、又は中止になることもあります。

以 上

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。

新型コロナワクチン接種による発熱

新型コロナワクチンを接種し、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。

回目： 月 日 回目： 月 日

個人情報は、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。