

令和2年10月1日

各 位

愛媛県ソフトテニス連盟

会 長 田坂 信一

「ソフトテニス講習会」のご案内 (令和2年度スポーツ推進支援事業)

時下、皆様方におかれましては益々ご健勝のこととお喜び申し上げます。日頃より当連盟の活動にご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

早速ですが、標記講習会を実施しますので、ご参加のほどよろしくお願いいたします。

記

- 1 主 催 愛媛県ソフトテニス連盟
- 2 主 管 指導委員会
- 3 開催日時 令和2年11月15日(日) 9:00～11:00
- 4 開催会場 今治市営スポーツパークテニスコート TEL0898-35-4111
今治市高橋ふれあいの丘1番2 新都市第1地区)
(No.9～No.16コート)
- 5 対 象 者 愛媛県内の小学生(ソフトテニス経験者、未経験者問わず)
- 6 内 容 ヨネックス所属選手による技術指導・戦術指導
愛媛県内のジュニアソフトテニス経験者、未経験者を問わず、参加者全員によるソフトテニスの楽しさを、専門トレーナーや、元日本代表プレイヤーを通じて教わり、経験者においては、技術・戦術の向上、未経験者にとっては今後ソフトテニスに興味を持ち、自分のラケットでクラブに入会出来る心構えを持ってもらう。(初心者用・幼児用ラケットは、こちらで用意しています。また、選手の妹、弟がいる方は是非連れて来てください。)
- 7 そ の 他 ○テニスコート使用料・参加料等の費用は、必要ありません

体調確認票

令和2年11月15日 ソフトテニス講習会（スポーツ推進支援事業）

該当に○を付けて下さい（ジュニア用）

役員 ・ スタッフ ・ 監督 ・ コーチ ・ トレーナー ・ 選手 ・ その他 男 女

下記に関しましてご理解を賜り、ご記入・ご署名をいただきますようお願い申し上げます。

現在の健康状況等について、有無のどちらかに、○を付けて下さい。

1. 本日の体温を記入してください。 : _____℃
2. 本日より前2週間における以下の事項の有無について（新型コロナウイルス）

① 発熱や風邪病状、咳（せき）・痰（たん）・胸部不快感・強いだるさや倦怠感	有	無
② 嗅覚や味覚の異常または体が重く感じる、疲れやすい等	有	無
③ 感染者との接触がある、または濃厚接触者と特定された	有	無
④ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	有	無
⑤ 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	有	無
⑥ 日本国内の「緊急事態宣言」が発出されている地域に滞在したことがある（国の発出とは別に自治体が独自に発出した「非常事態宣言」も含む。）	有	無

上記の記載に相違ございません。また、当該大会で感染者が確認された場合には、保健所などの調査に協力すること、ならびに個人情報を提供することを承諾いたします。

西暦 年 月 日

御芳名（自署）

勤務先・学校名

御住所

連絡先

携帯電話

当該個人情報は、本大会・イベントに参加の者が新型コロナウイルスに感染が判明した場合のみ、関係機関に情報提供をする場合があります。国内の新型コロナウイルス感染拡大が終息した時点で破棄いたします。それまでの間は、主催者が厳重に管理いたします。