

令和2年度  
第20回 上中越地区中学1年生大会(旧ブロック大会)  
第19回 上中越地区中学2年生大会(旧ブロック大会)のご案内

標記大会を下記の要項により開催します。  
多数のご参加をお願い申し上げます。

記

- 1, 主 催 柏崎市ソフトテニス連盟(柏崎支部)
- 2, 後 援 柏崎市教育委員会  
上越・長岡・魚沼支部
- 3, 日 時 令和2年9月19日(土) 中学男子 予備日 なし  
令和2年9月26日(土) 中学女子  
8時00分より 受付開始  
8時10分より 代表者会議
- 4, 会 場 駅前公園テニスコート
- 5, 参加資格  
1年生の部  
各校3ペア以内  
2年生の部  
各校3ペア以内
- 6, 参加費 ￥1,000/ペア
- 7, 大会使用球 男子:アカエム 女子:ケンコー
- 8, 申込み 各種別強い順に記入し、学校名・種別・申込責任者・連絡先を明記の上、  
下記のアドレスにメールでお申し込み願います。  
柏崎市立松浜中学校 北 健太郎先生宛て  
[kita-k@kenet.ed.jp](mailto:kita-k@kenet.ed.jp)  
申込み期限 令和2年9月11日(金) 17:00 必着
- 9, 問合せ 柏崎市ソフトテニス連盟 事務局 中沢宛て  
\* 当日の実施確認は、AM6時以降に願います。  
090-2530-7388
- 10, その他 前大会優勝校は、カップを忘れないこと!  
1年生の部 (男子) 吉川中  
(女子) 小千谷中  
2年生の部 (男子) 千田中  
(女子) 第三中

\* 大会案内発送先は、中越、上越様です。  
各氏は支部関係者、各団体に周知願います。

尚、新型コロナ感染拡大防止対策を実施する上で、ガイドラインを遵守すること。  
また、当日の朝に選手、顧問等参加者の体調チェックシートの提出をお願いします。

## ソフトテニス大会における新型コロナウイルス感染拡大予防ガイドライン

大会における感染拡大を防ぐ為、以下の対策を講じますので何卒ご理解・ご協力をお願い申し上げます。  
なお、ご協力いただけない参加者には他の参加者の安全を確保する等の観点から、大会への参加を取り消したり、途中退場を求めたりすることがあります。

- ① 参加者・運営スタッフには別紙“体調チェックリスト”を受け付け時に提出いただきます。  
内容：氏名・学校名・住所・連絡先（参加者名簿として作成し、1か月保管します）  
当日の体温・2週間前までにおける発熱や風邪症状の有無等
- ② 参加者及び関係者は試合以外ではマスクの着用を義務付ける。
- ③ 選手はハイタッチや握手は行わず、至近距離での声掛けも行わないこと。
- ④ 選手・運営スタッフはこまめに手洗い・うがい・消毒を行うこと。
- ⑤ 応援も密にならないように距離を2m確保し、観戦すること。
- ⑥ 試合前、終了後の挨拶は2mの距離を保つこと。終了後の選手間の握手は禁止する。  
試合が終了したら、選手と審判はコートで消毒を行うこと。勝者は採点表を本部席に届ける。  
次の試合の審判（敗者審判もしくはリーグ内審判）と選手は必ずコートで消毒を行うこと。
- ⑦ 上記感染予防を講じ、大会後に感染が判明した場合には参加者名簿を関係機関に公表する  
場合がある。かつ新潟県ソフトテニス連盟に報告する。

以上が現段階における対策となります。  
今後の推移によっては大会開催が中止となることもあり得ますので、ご留意願います。

お問い合わせは柏崎市ソフトテニス連盟 事務局 中沢 盛二までお願いします。  
TEL：090-2530-7388

# 体調チェックシート

確認日	年 月 日
大会名	( 上中越中学1年生大会 )
学校名	中学校
氏名	
住所	
連絡先	
当日の体温	( )°C 平熱( )°C

## 2週間以内の自覚症状の有無(チェック)

有り		無し
<input type="checkbox"/>	平熱を超える発熱	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	咳、のどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	だるさ、息苦しさ	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	臭覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/>

2020年8月18日  
柏崎市ソフトテニス連盟

# 体調チェックシート

確認日	年 月 日
大会名	( 上中越中学2年生大会 )
学校名	中学校
氏名	
住所	
連絡先	
当日の体温	( )°C 平熱( )°C

## 2週間以内の自覚症状の有無(チェック)

有り		無し
<input type="checkbox"/>	平熱を超える発熱	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	咳、のどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	だるさ、息苦しさ	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	臭覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/>

2020年8月18日  
柏崎市ソフトテニス連盟