

テニスクリニック

2021年8月8日
西日本聴覚障害者テニス協議会
理事長代行 沢井 駿佑

日時

2021年8月21日(土) 13時～17時まで 2面
12時45分集合【厳守】 テニスハウス2階
※雨天の場合でも集合

趣旨

前原さんが在籍しているクラブに
プライベートレッスンとして
派遣しているコーチが居ます。
そのコーチによるテニスクリニックを開催します。

会場

大阪 万博テニスガーデン
<https://www.expo70-park.jp/sports/facility/tennis/>
大阪府吹田市千里万博公園11-1
大阪モノレール 万博記念公園駅から徒歩21分

参加資格

聴覚障害者、健聴者（聴障クラブ所属し通訳業と伴い競技参加出来る者）
一人2000円（一般、高校生以下共通）

参加料は各クラブでとりまとめ、当日の朝に会計担当にお支払いください。
基本的に申込後のキャンセルはできませんので、ご了承ください。

新型コロナウイルス感染蔓延の状況次第で、
中止する場合がございますので、
ご承知の上、お申込みください。

申込方法

- ・8月12日(木)までに、事務局長 生野輝明までに連絡すること。
参加チームは参加申込書
- ・宛先Eメール：info@westjapan-deaftennis.com
申し込みに関する問い合わせ：事務局長 生野輝明まで

写真とクリニック風景の個人情報の掲載について

参加者リスト
の個人情報（氏名・クラブ名）と
集合写真・クリニック風景などの写真を
ホームページとfacebookに掲載させていただきます。
ご了承ください。

参加申込メール 2021年8月12日まで厳守

申込先メールアドレス(クリックするとメール送信画面に切り替わります info@westjapan-deaftennis.com)

★大会名 =テニスクリニック

■テニスクラブ = _____

■代表者名 = _____

■代表者Eメールアドレス= _____

チーム人数の調整に事務局から問い合わせする場合に利用いたします。

■参加者名簿

○チーム名

○参加メンバー

男子1) _____

男子2) _____

女子1) _____

女子2) _____

上記のテキストをコピーしてメール送信画面に貼り付け、名前を入れて送信してください。

折り返しメール出しますので、westjapan-deaftennis.com ドメインが受信出来るように設定しておいてください。

2チーム以上申し込む場合は、チーム数分をコピーしてください。



新型コロナウイルス感染防止の為、 注意事項を留意し、ご参加ください。

【1】受付時

- ①マスク着用 参加者、スタッフともに
- ②順番待ちで並ぶ際、1 mの距離の確保にご協力ください。

【2】参加費のお支払いについて

- ①現金でのお支払いのみになります。
封筒に入れ、おつりの無いようお願いいたします。

【3】以下の事項に該当する場合は、自主的にご参加を見合わせてください

- ①体調がよくない場合
(例：発熱、咳、喉が痛いなどの症状がある場合)
- ②同居家族や身近な知人に感染が疑われている場合
- ③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や地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触者がある場合

【4】マスクの着用

- ①プレー中は除く

【5】参加前後に手指などの消毒

- ①石鹸等で入念な手洗い、
アルコール等による手指の消毒を実施

【6】留意すること

- ①個々が**三密を意識して**活動する
- ②咳エチケット、ソーシャルディスタンス、
タオルや飲料の共用や、**大きな声での会話、
かけ声を避ける**などの留意すること。

【7】参加後2週間以内について

- ①参加後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、速やかに濃厚接触者等についてご報告ください。

【8】プレー中の注意事項

- ①練習に入る前、練習後の手にアルコール消毒をする
- ②ベンチ、ネット、審判台に手で触れない
- ③ベンチで座る際も社会的距離を確保
- ④プレイ中は手で顔に触れない
- ⑤テニス施設のルールを守る
- ⑥その他、上記以外にお気付きやご心配事などがございましたら、ご相談ください。