

シニアテニス教室

テニスで健康体づくり！

テニス、始めてみませんか？

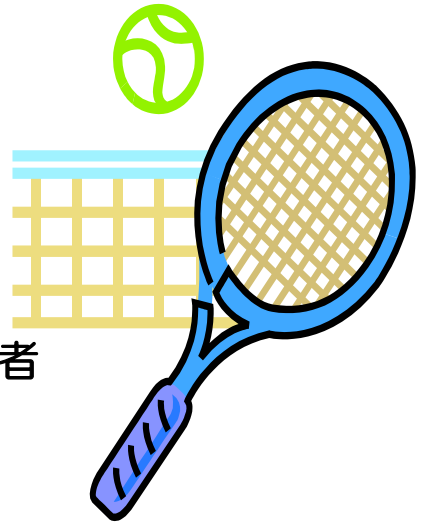
日時 10月2日・9日・16日・23日
(予備日10月30日・11月6日・13日)
毎週土曜日 9:00~11:00

会場 茅ヶ崎公園庭球場(2面)

対象 市内在住・在勤者(満60歳以上)の初心者

定員 16人(先着)

参加料 1人 4,000円



<申し込み方法>

申込用紙に必要事項をご記入の上、参加料を添えて下記までお申し込みください。※電話・FAXでの申込みはお受けできません。

〒253-0043 茅ヶ崎市元町14-1 湘南インドアテニスクラブ内
茅ヶ崎市テニス協会事務局』

<申込期間> 8月18日(水)~9月17日(金) 午後5時まで

注意事項

- ①応募された本人以外の受講はできません。
- ②傷害保険が適用される場合がありますので、教室中に事故が発生した場合は、速やかに総合体育館窓口へお知らせください。
- ③普段、通院されている場合は医師に確認の上、お申込みください。

主催 (公財)茅ヶ崎市文化・スポーツ振興財団

主管 茅ヶ崎テニス協会

連絡先 テニス協会 0467-83-8888 担当/川又

総合体育館 0467-82-7175

令和3年度

《市民シニアテニス教室・募集要項》

本教室の開催に当たり、新型コロナウイルスの感染拡大予防対策を実施します。参加者の皆様には、別紙の【新型コロナウイルス感染拡大防止のお願い】を一読の上、遵守にご協力をお願いします。また、感染拡大のために教室が中止となる場合があることをご承知おきください。

1. 対象者 市内在住・在勤・市協会加盟団体所属のいずれかの方で、満60歳以上の超初心者から中級者の男・女
 2. 日時 10/2(土)・10/9(土)・10/16(土)・10/23(土)
※予備日…10/30(土)・11/6(土)・11/13(土)
9:00～11:00
 3. 会場 茅ヶ崎公園コート(2面)
 4. 定員 16名(先着) *応募者が8人未満の場合は中止致します
 5. 参加料 4,000円
 6. 申込期間 8月18日(水)～9月17日(金)午後5時迄
 7. 応募締切 申込用紙に必要事項をご記入の上、参加料を添えてお申し込み下さい。
*電話・FAXでの申込はお受けできません。
 8. 申込先 茅ヶ崎市テニス協会事務局
住所:〒253-0043 茅ヶ崎市元町14-1 湘南インドアテニスクラブ内
電話:0467-83-8888 FAX:0467-58-4445
 9. 注意事項 ①申込締切後の返金は出来ません。
②応募された本人以外の受講はできません。
③市民活動保険が適用される場合がありますので、教室中(行き帰りを含む)に事故(怪我)が発生した場合は、発生から10日以内に市・スポーツ健康課へお知らせ下さい。
- 主催 (公財)茅ヶ崎市文化スポーツ振興財団
主管 茅ヶ崎市テニス協会・普及指導委員会

令和3年度

市民シニアテニス教室
申込用紙

フリガナ	
氏名	
電話番号	
住所	
参加資格	在住 在勤 在学 加盟
レベル	超初心者 初級者 初中級者 中級者
レンタルラケット	希望する 希望しない

受領印

- ※ 氏名(フリガナ)・電話番号・住所欄は必ず、ご記入ください。
- ※ 参加資格欄は1ヶ所のみ○で囲んでください。
- ※ レベルはコート分けの参考にさせていただきますので
下記をご参照の上、自己申告でご記入ください
超初心者…初めてテニスにチャレンジする方
初級者…テニスの経験はあるが、ほとんど自己流という方
初中級者…なんとかお仲間とラリーやゲームが楽しめる方
中級者…動き中でラリーを安定させ実践に近い練習を楽しむ方
- ※ レンタルラケットをご希望の方は○で囲んでください。

年 月 日

領収証

様

¥4,000

但し、市民シニアテニス教室の参加料として領収いたしました

受領印

茅ヶ崎市テニス協会

新型コロナウイルス感染拡大防止のお願い

- (1) 2週間前から当日までに以下に該当する方は自主的に参加を見合わせてください。
会場で以下に該当することが判明した場合には、参加を取消し、退場いただく場合があります。
- ・ 平熱を超える発熱
 - ・ 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状
 - ・ だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）
 - ・ 嗅覚や味覚の異常
 - ・ 体が重く感じる、疲れやすい等
 - ・ 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がある
 - ・ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
 - ・ 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
 - ・ その他新型コロナウイルス感染の症状がある
- (2) 教室に参加する方は当日「参加者確認票」に自宅で記入・検温し受付に提出ください。参加者確認表を事前に用意できない方は、自宅で検温し会場に用意した本票に必要事項を記載して提出ください。提出いただけない場合には参加をお断りする場合があります。
- (3) 教室会場では以下の事項を遵守ください。
- ・ 会場で定められた感染防止対策規則に従ってください
 - ・ LINE を利用されている方は「LINE コロナお知らせシステム」ポスターの QR コードを読み込みシステムに登録ください
 - ・ 既に厚生労働省「COCOA システム」をインストール済の方は Bluetooth をオンにしてください
 - ・ こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒をしてください
 - ・ 受付時は 2 m 以上の距離をおいて並んでください
 - ・ 観覧席では距離をおいて座り、大きな声での会話は慎んでください
 - ・ 試合中を除きマスクを必ず着用ください
 - ・ ゴミ、空き瓶、空き箱等は必ず持ち帰り下さい
 - ・ 自分の試合が終了したら直ちに退出ください
- (4) 教室中は以下の事項を遵守ください。
- ・ 教室中のマスク着用／非着用は個人の判断としますが、熱中症のリスクがありますので、息苦しさを 感じたらすぐに外してください
 - ・ ラケット、ボール、自分のタオルなどプレイに必要なもの以外には手でふれないでください
- (5) 開催日後 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、あるいは発症した方の濃厚接触者であることが判明した場合には、茅ヶ崎市テニス協会事務局まで速やかに報告ください。
- (6) 感染拡大等のために教室が中止となる場合があることをご承知おきください。
- ・ 中止の場合は返金致します
 - ・ 茅ヶ崎市テニス協会事務局より受け取りをお願い致します

参加者確認票

以下を自宅で記入・検温し、参加当日に受付まで提出ください。

1. 参加日 20 年 月 日

2. 大会名／
行事名 市民シニアテニス教室

会場 茅ヶ崎公園コート

3. 氏名 年齢

住所

電話番号

4. 参加当日の体温 °C

5. 2週間前から参加当日までの間に以下の有無をチェックしてください。
ひとつでも「有」がある方は、参加を見合わせていただきますようお願いいたします。

有 無 平熱を超える発熱

有 無 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状

有 無 だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)

有 無 嗅覚や味覚の異常

有 無 体が重く感じる、疲れやすい等

有 無 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がある

有 無 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる

有 無 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発表されている国・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 その他気になる症状がある場合は具体的にお書きください

個人情報、新型コロナウイルスの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。

茅ヶ崎市テニス協会
問合せ先 0467-83-8888