

第18回 東北道4県(宮城・福島・栃木・群馬)テニス交流会

連絡事項

期 日	令和3年6月15日(火)
会 場	郡山庭球場 (☎024-951-8511)
受 付	9:20 ~ 9:40
練習時間	9:00 ~ 9:40
練習コート	群馬県 ⇒ A:1.2 B:3.4 栃木県 ⇒ A:7.8 B:9.10 宮城県 ⇒ A:11.12 B:14.15 福島県 ⇒ A:5.6 B:13.16
開 会 式	9:45 ~ 5・6コート
試合開始	10:00 ~
参 加 料	20,000円 (※2019年繰越金 12,964円)
服 装	テニスウェア着用

- 検温については、朝自宅で検温し、施設入場の際も管理棟前でのご協力をお願いいたします。
チェックシートは、受付け時、県ごとにまとめて提出してください。
- 管理棟・更衣室・シャワーの使用はできません。ご迷惑をおかけします。
トイレ使用可。着替えはトイレで行ってください。
♨お帰りの際、極楽湯、バーデン温泉、成田温泉などがあります。
- 荷物置き場として、コート外の屋根付きベンチの箇所を各県に指定させていただきます。その他、管理棟の屋根の下、屋外は自由に使用できます。
なお、移動の際は、必ず貴重品をお持ちください。
- アルコール消毒、試合中以外のマスク着用をお願いいたします。

ご不便をおかけいたしますが、コロナ感染予防にご理解とご協力をお願いいたします。

ご不明な点がございましたら、ご連絡ください。

福島県支部 遠藤純子 ☎090-7060-3826

第18回 東北道4県（宮城・福島・栃木・群馬） テニス交流会



主催：日本女子テニス連盟 宮城県支部・栃木県支部・群馬県支部・福島県支部

後援：郡山市・郡山体育協会

期日：2021年6月15日(火)

会場：郡山庭球場

		福 島 県		群 馬 県		宮 城 県		栃 木 県	
A	1	大室 光子	坂井 美智代	仁井田 美佳	拓植 貴子	富山 さやか	鏑木 恭子	穴山 律子	菅野 喜久江
	2	小林 美歌子	山頭 美文	石川 理絵	岩田 礼子	加藤 信美	四倉 浩子	横島 雅代	吉田 幸子
	3	先崎 和子	大竹 満子	荻原 由美子	兵藤 美香	千田 祐子	八巻 美恵	佐藤 千恵子	佐山 幸子
	4	千葉 喜久江	佐藤 悦子	袋井 亜由美	生藤 美穂子	佐藤 弥生	菅野 愛	松本 恭子	鈴木 貴子
B	5	星 由賀	小斎 ひとみ	星野 友美	丸山 美紀	高橋 博子	内ヶ崎 由香	橋本 美樹	君島 文江
	6	二瓶 浩美	穂本 春代	小林 知子	星野 ゆかり	福王 千鶴子	菊地 祥子	行川 孝子	後藤 久恵
	7	野地 麻由美	嶋原 敦子	室井 ひとみ	松本 恵子	阿部 夕子	中島 さやか	原田 照美	小林 絹代
	8	鈴木 和美	伊藤 千春	上原 昌子	今井 由美子	松井 和世	梅原 佳子	清成 恵子	陣之内 靖子

新型コロナウイルス感染症 症状チェックリスト

JLTF福島県支部

選手	関係者	観客
----	-----	----

(いずれかに○を付けてください)

【大会名】 _____ 日付 2021 年 月 日

氏名 (所属クラブ) _____ 年齢 _____

住所 (女子連登録以外の方はご記入ください) _____

連絡先—電話番号 (女子連登録者以外の方はご記入ください) _____

当日の体温 _____ °C

【大会前2週間における以下の事項の有無】		
☆平熱を超える発熱 (おおむね37度5分以上)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
☆咳 (せき)、のどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
☆だるさ (倦怠感)、息苦しさ (呼吸困難)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
☆嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
☆体が重く感じる、疲れやすい等	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
☆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の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
☆同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
☆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	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし

本チェックリストにより提出された情報は、本協会個人情報保護方針に基づいた取り扱いを行います。

新型コロナウイルス感染症 症状チェックリスト

JLTF福島県支部

選手	関係者	観客
----	-----	----

(いずれかに○を付けてください)

【大会名】 _____ 日付 2021 年 月 日

氏名 (所属クラブ) _____ 年齢 _____

住所 (女子連登録以外の方はご記入ください) _____

連絡先—電話番号 (女子連登録者以外の方はご記入ください) _____

当日の体温 _____ °C

【大会前2週間における以下の事項の有無】		
☆平熱を超える発熱 (おおむね37度5分以上)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
☆咳 (せき)、のどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
☆だるさ (倦怠感)、息苦しさ (呼吸困難)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
☆嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
☆体が重く感じる、疲れやすい等	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
☆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の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
☆同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
☆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	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし

本チェックリストにより提出された情報は、本協会個人情報保護方針に基づいた取り扱いを行います。