

練習会開催のお知らせ

2021年 8月 2日

主催:日本女子テニス連盟神奈川県支部

主管:A・B・C・D・ブロック

各試合に向けてワンランクアップを目指してみませんか!

皆さんお誘いあわせのうえ、奮ってご参加ください。ペアでも一人からでも参加できます。

試合経験の少ない非会員の方も参加できます。

会場・日時	月 日	会 場	申 込 み 期 間	サーフェス	コート面数	開始・終了時間
	9月22日(水)	長浜公園テニスコート	8月6日(金)~9月15日(水)	砂入り人工芝	2面	11:30~14:30
	10月21日(木)	都田公園テニスコート	9月 1日(水)~10月14日(木)	砂入り人工芝	2面	11:30~14:30
	11月9日(火)	湘南ローンテニスクラブ	10月 1日(金)~11月2日(火)	クレー	2面	10:00~13:00
	11月22日(月)	松原テニスクラブ横浜	10月 1日(金)~11月15日(月)	砂入り人工芝	2面	10:00~13:00

※複数の会場に申込みできます。申し込み多数の場合は抽選 抽選に漏れた方は担当より連絡いたします。

※練習会開始時刻10分前までに受付を済ませてください。

参加資格 : 女子連の会員以外の方も参加できます。但し、申し込み多数の場合は会員を優先とします。(申込み時入会可)

内 容 : ウインザー商事(株)様ご協力のコーチをお招きしたレッスン。

参加費 : 会員1,050円 非会員1,250円(保険代含む)

当日都合が悪くなった場合は必ず担当者へ連絡の上、代理を立ててください。

やむを得ず不参加の場合は、参加費を他の方に預けるか申込先に郵送してください。

定 員 : 各会場25名

申込方法 : 下記の各会場申込先まで、必要事項①~⑤を記載し、メールにて直接お申込みください。

①会場名 ②会員番号(非会員の方は不要) ③名前 ④所属 ⑤連絡先(携帯)

会 場	担 当 者	申込先・問い合わせ先
長浜公園テニスコート	杉崎 弥生	b-block@kltf.jp
都田公園テニスコート	中谷 紀子	a-block@kltf.jp
湘南ローンテニスクラブ	矢後 留美子	c-block@kltf.jp
松原テニスクラブ横浜	齋藤 智美	d-block@kltf.jp

※上記アドレスをクリックしてもメール画面に繋がらない場合は、送信先に上記アドレスを直接入力してお送りください。

そ の 他 * 天候不順による開催の有無は会場で決定します。(電話での問い合わせ不可)

女子連神奈川県支部HP(緊急サイト)を確認してください。

* ゴミは各自お持ち帰りください。

* 新型コロナウイルス感染拡大防止対策として、当日確認票の提出をお願いします。

忘れた場合は有料となります。

* 駐車場に限りがあるため乗り合わせでのご来場にご協力ください。

<http://www.kltf.jp/>

各会場の地図はホームページをご覧ください。

参加者確認票

以下を自宅で記入・検温し、参加当日に受付に提出してください。

1. 参加日 2021 年 月 日 _____
2. 大会名 _____
会場 _____
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 | |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 平熱を超える発熱 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 嗅覚や味覚の異常 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 体が重く感じる、疲れやすい等 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 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 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 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 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 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。

JLTF 神奈川県支部