

令和3年秋季吹田市民土曜ナイター・日曜テニス教室(硬式)実施要項

1. 趣旨 テニスを通じ市民の健康づくりの推進とテニス競技の普及及び振興を図ることを目的とする
2. 共催 吹田市 吹田市テニス連盟
3. 対象 吹田市内在住者もしくは在勤者、中学生以上(学生は在住者とする)
 *中学生が土曜ナイター教室に参加する場合は、防犯上の観点から家族同伴を条件とする。
 *開始1ヵ月以内に新型コロナ感染症陽性と診断された方、2週間以内に陽性者の濃厚接触者となった方、2週間以内に政府から入国制限・入国後の観察期間が必要とされている国への渡航または当該在住者と濃厚接触のある方は参加申し込みはできません。

4. 受講教室

受講教室(曜日)	時 間	会 場	対 象	定 員
土曜ナイター	19:00～21:00	桃山台テニスコート	初心クラス	8名
			初級クラス	8名
			初中級クラス	8名
			中級クラス	8名
日 曜	9:00～11:00	桃山台テニスコート	初心クラス	8名
			初級クラス	8名
			初中級クラス	8名
			中級クラス	8名

※ 今回より上級クラスの募集は行っていません。ご注意ください。

※ 初心:テニス初めてもしくはそれに準じる 初級:経験はあるがまだしっかりボールが打てない

※ 初中級:基本的な技術力をより高めたい 中級:ゲームができるレベルへの技術力向上

【期間】 * 土曜ナイター(雨天順延) 9月4日～ 延べ5回 (予備日5日間)
 * 日曜(雨天順延) 9月5日～ 延べ5回 (予備日5日間)

5. 受講料 各コース 4,000円 (各教室の初日に、コート受付にて納入して下さい)
 * 原則として一度納入された受講料はお返ししません。

6. 実技講師 吹田市テニス連盟 指導員

7. 申し込み方法

*8月5日(木)必着 往復はがき(消印必要。応募は1人につき1教室1通必要です)

【宛先】 〒564-0036 吹田市寿町1-1-1寿ビル3階

公益社団法人吹田市体育協会 土曜ナイター・日曜教室

*詳細は別紙(申し込み方法)をご覧ください。

8. 問い合わせ先 公益社団法人 吹田市体育協会 TEL 06-6381-9011

9. 備考

- ① 募集人員 ・新型コロナ感染症予防対策の観点から、各クラス8名とします。
 ・定員がオーバーした場合は抽選により決定します。
- ② 振替 ・新型コロナ感染症予防対策の観点から振替は実施できません。
- ③ 教室開催中の負傷などについては、応急処置の他は主催者でその責を負いません。
- ④ 服装は運動のしやすいもの、靴はハードコート用テニスシューズを着用してください。
 (新型コロナ感染症予防の観点から、ラケットの貸し出しは行っていません。)
- ⑤ 雨天や警報発令中による中止の決定
 *開始1時間前に決定しますので、下記のところで確認してください。
 (市役所や体育協会に問い合わせられても、教室の有無はわかりません。)
 *警報発令中は、市の体育施設は使用中止になります。
- ⑥ 熱中症対策で暑さ指数が一定以上となった場合、一時中断・中止することがあります。
- ⑦ 桃山台テニスコート:専用駐車場は有りませんのでご注意ください。
- ⑧ 新型コロナ感染症予防のため各種対策を実施します。必ずご協力ください。
 ご協力いただけない場合は、教室への参加をご辞退して頂きます。
- ⑨ 新型コロナウイルス感染症の影響により定員変更や開催中止の可能性がります。

*雨天時と警報発令中の問い合わせ先(開始1時間前から決定・表示されます)

①吹田市オーパスシステムを優先利用してください。

②ネット環境をお持ちでない場合、天候不良問い合わせ電話をご利用ください。

桃山台テニスコート TEL 06-6170-3744

*個人情報保護法に基づき参加者の氏名・住所につきましては目的以外には使用いたしません。

*吹田市テニス連盟のホームページで、教室・大会の予定や、連盟の活動状況をご覧いただけます。

<http://suita-tennis.net/>

吹田市テニス連盟

で検索出来ます

令和3年秋季吹田市民土曜ナイター・日曜テニス教室(硬式)申し込み方法

【募集の流れ】

- 令和3年8月5日(木)必着 往復ハガキにて応募(消印の無い申込みは受け付けません)
(応募者多数の場合は、8月6日以降に抽選)
※ハガキの記載不備にご注意ください。
- ↓
- 令和3年8月9日以降 応募者へ返信ハガキで受付の可否を通知
(受講キャンセルの場合は、返信ハガキに記載のTELまで連絡)
- ↓
- 定員に満たない教室は募集を連盟ホームページにて案内し、追加募集します。
(往復ハガキでの応募受付とし、定員オーバー時は抽選します)
- ↓
- 教室開催初日・20分前までに、受講費¥4,000 お支払い下さい。
(初日不参加の場合も、ご連絡を！)
- ↓
- 教室スタート (キャンセルが出た場合、補欠順位にて参加決定をご連絡します)

【教室】

* 注意 各教室の対象クラスごとのコース名でお申込みください。

受講教室(曜日)	時間	会場	対象クラス	募集人数	コース名
土曜ナイター	19:00~21:00	桃山台テニスコート	初心クラス	8名	土①コース
			初級クラス	8名	土②コース
			初中級クラス	8名	土③コース
			中級クラス	8名	土④コース
日 曜	9:00~11:00	桃山台テニスコート	初心クラス	8名	日⑤コース
			初級クラス	8名	日⑥コース
			初中級クラス	8名	日⑦コース
			中級クラス	8名	日⑧コース

- * 今回は従来の上級クラスの募集は行っていません。ご注意ください。
- * 初心クラスの方で初めてテニスをされる方は「初めて」と記入してください。
例 土①・「初めて」 または 日⑤・「初めて」
- ※ハガキの記載不備が散見されます。十分に確認されたうえでお申し込みください。
(不備がある場合、申し込みを受付できない場合があります。)

【記入例】

* 往復はがき(応募は1人につき1教室1通必要です)

往信-表面

<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin-bottom: 5px;"></div> 564-0036 往信 吹田市寿町1-1-1 寿ビル3階 吹田市体育協会 土曜ナイター・日曜 テニス教室係	返信-裏面 ※何も記入しないでください
---	------------------------

返信-裏面

返信-表面

<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; margin-bottom: 5px;"></div> 返信 返信先(応募者)の ・郵便番号 ・住所 ・氏名	往信-裏面(必須) ①コース名 (第2希望まで可①②) ②氏名 ③年齢・性別 ④住所 ⑤電話番号 ⑥メールアドレス ⑦市外在住で、 市内在勤者は会社名と 所在地をご記入ください
--	--

* ⑤⑥は連絡に使用しますので必ず記入ください

土曜ナイター・日曜教室お申込みされる皆さまへのお願い事項

今回開催の教室につきましては、新型コロナウイルス感染症予防対策を重視した内容とさせていただきます。以下の内容を十分に確認し理解された上、お申し込みください。

記

1. 施設内では、必ずマスクを着用してください。(プレイ中もできる限りマスクを着用してください)
2. 体調不良時は、参加をご辞退ください。
 - ・当日 37.5 度以上の発熱がある場合は参加できません。
 - ・その他新型コロナウイルス感染症の諸症状が疑われる場合は、参加をご辞退ください。
3. 教室参加の都度、「参加確認書」(ホームページ掲載)をご提出して頂きます。(2 回目以降はお申し出があれば用紙をお渡しいたします。)
4. 体調の確認を記載する「健康観察記録票」(ホームページ掲載)を、教室開始 2 週間前から記録して各自保管しておいてください。提出は求めませんが、教室参加者の中から新型コロナウイルス感染症発症者が出た場合、保健所等の要請によりご提出して頂く場合があります。
5. 受付時には検温を行わせていただきます。
 - ・検温を行う必要から、必ず定刻までにご参加ください。(遅刻厳禁!)
6. こまめな手洗い・消毒等の励行を徹底してください。
 - ・教室終了後手洗いの時間を確保するため、ナイター教室は 21 : 45、日曜教室は 10 : 45 を目途に終了させていただきます。
 - ・手洗い場所が少ないため、順序良く、前の人と距離を取った行動をお願いします。
7. 密を避ける行動にご協力ください。
 - ・練習メニューは参加者同士の距離を確保した内容とさせていただきます。
 - ・教室参加中はソーシャルディスタンスを意識し、休憩時間等も距離を取る行動をお願いします。
 - ・大きな声での会話、長い時間の会話等にご遠慮ください。
8. その他
 - ・今回の教室は参加者上限を 8 名としております。従来に比べ人数が少なく、熱中症対策もあり余裕を持った練習メニューとさせていただきます。
 - ・息苦しいなど体調に異変を感じた場合は、速やかに担当指導員までお申し出ください。
 - ・汗が出やすい季節ですが、感染予防の観点から手で顔を触らないなど感染予防を意識した行動に注力してください。
 - ・名札は最終日に回収します。それまで個人で保管してください。毎回忘れず持参され、必ず見える場所につけてください。
 - ・その他指導員の要請事項についてはご対応ください。

以上

教室参加確認書

吹田市テニス連盟

注意事項を厳守し、土曜ナイター・日曜教室に参加します。

(必ず、自署してください)

日付：令和3年____月____日

氏名：_____

教室クラス：(土曜ナイター ① ② ③ ④ 日曜 ⑤ ⑥ ⑦ ⑧) ○で囲んで下さい

連絡先 (携帯電話番号) _____

当日朝の体温 _____ 度

※教室前2週間における以下の事項についての有無に○を入れてください。

- | | |
|---|-----------|
| 1. 咳、のどの痛みなど風邪の症状 | 【 有 ・ 無 】 |
| 2. 平熱を超える発熱 | 【 有 ・ 無 】 |
| 3. 味覚・嗅覚の異常 | 【 有 ・ 無 】 |
| 4. 体のだるさ、重く感じる、疲れ易さ | 【 有 ・ 無 】 |
| 5. 胸痛、息苦しさ | 【 有 ・ 無 】 |
| 6. 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 | 【 有 ・ 無 】 |
| 7. 同居する家族や身近な人に感染が疑われる方 | 【 有 ・ 無 】 |
| 8. 過去2週間以内に政府から入国制限、入国後の経過観察を必要とされている国、地域への渡航または当該在住者との濃厚接触 | 【 有 ・ 無 】 |

★上記内容「有」に該当するものがある場合は参加をご遠慮ください

※これにより得た個人情報を利用目的以外に使用いたしません

