

# 『佐藤 博康プロによる講習会 開催』

## I 要項

日時： 令和2年12月6日（日）

場所： 鈴鹿市営テニスコート

参加料： 無料

内容： 9：00～9：10 開講式  
9：10～11：20 レッスン  
11：20～11：30 閉講式

（基礎を中心としたレッスンを行います。）

**対象者： 令和2年鈴鹿テニス協会登録者の一般及び高校生**

## II 申込方法

申込期日： **令和2年11月25日（水）午後5時まで**

申込方法： 協会ホームページの専用申込よりお願いします。

**郵送及びFAXは不可**

問い合わせ先： 林（TEI 070-2233-0380）

- \* 注意事項（要項2枚目）をお読みいただき  
健康状態申告書（要項3枚目）を印刷・記入のうえ、当日ご持参ください

## III 佐藤 博康プロのフィール

1972年10月21日生まれ

東京都出身

175cm。72kg、右利き、フォアバック片手うち

- ・ 浦和学院高→亜細亜大学卒業
- ・ 98ジャパンオープンダブルス本戦出場
- ・ 94、04年全日本選手権優勝
- ・ 99、05、08年混合ダブルス優勝
- ・ 世界ランキング最高位 S865位 D413位
- ・ 日本ランキング最高位 S11位 D2位
- ・ 日本テニス協会公認 S級エリートコーチ（ジュニア強化活動中）

## 新型コロナウイルス感染防止にむけて

新型コロナウイルス感染防止のため、講習会への参加にあたって、以下の項目についてご協力を頂きたい、お願い致します。

- 1 以下の項目に1つでも該当する方は、参加をお見合わせ下さい。
  - ✓ 体調がよくない場合(例:発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合)
  - ✓ 同居家族や身近な知人に新型コロナウイルス感染が疑われる方がいる場合
  - ✓ 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場合
- 2 保護者の引率は原則1選手につき1名でお願いします。所属団体については1団体1名とします。やむを得ない場合も極力少ない人数になるようにご配慮ください。
- 3 各自マスクを持参して下さい。(講習中以外は着用をお願いします)
- 4 こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒の実施をお願いします。
- 5 他の参加者、役員、スタッフ等との距離の確保に努めて下さい。(できるだけ2m以上)
- 6 会場内での大きな声での会話は出来る限り避けてください。
- 7 感染防止のために主催者が決めたその他の措置をお守り頂き、主催者の指示には従って下さい。
- 8 講習会終了後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、速やかに主催者に罹患の旨を伝え、濃厚接触者等の情報提供にご協力ください。
- 9 大会当日は、健康状態申告書(別紙)を提出してください。

※ 社会状況の変化によって、上記内容を見直したり追加したりすることがあります。ご了承ください。

以下はコート内(プレー)に関する注意事項です。

- 3 コート内では、口や鼻などに触れる行為を必要最小限に控えて下さい。

参加者各位

## 連絡先および健康状態申告のお願い

鈴鹿テニス協会

新型コロナウイルスの流行予防のため、本講習会参加にあたって以下の情報提供をお願い致します。  
ご記入の上、大会当日持参し、受付にご提出下さい。  
尚、提出された個人情報の取扱には十分配慮いたします。

| 令和2年プロによる講習会        |  |                             |                             |
|---------------------|--|-----------------------------|-----------------------------|
| ふりがな                |  |                             |                             |
| 名前                  |  |                             |                             |
| 所属                  |  |                             |                             |
| 生年月日 年齢             | 年  | 月                           | 日生まれ 年齢 歳                   |
| 住所                  | 〒  |                             |                             |
| 連絡先(電話番号)           |  |                             |                             |
| 大会当日の体温             | ( )°C  |                             |                             |
| 大会前2週間における、以下の事項の有無 |  |                             |                             |
| 1                   | 平熱を超える発熱(概ね37.5°C以上)                                       | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 2                   | 咳、のどの痛みなど風邪の症状   | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 3                   | だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)  | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 4                   | 嗅覚や味覚の異常   | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 5                   | 体が重く感じる、疲れやすい等   | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 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                                  | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 7                   | 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 |
| 8                   | 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、または当該在住者との濃厚接触 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |