

愛川町テニス協会 第62回 春季大会のお知らせ

本大会の開催に当たり、新型コロナウイルス感染拡大防止対策を実施します。
別紙「新型コロナウイルス感染拡大防止のお願い」を一読いただき、遵守へのご協力をお願いします。
新型コロナウイルス感染の状況によっては、大会が中止になる場合があることをご了承ください。

1. 日時 : 2022年4月10日(日)、17日(日) 【予備日】4月24日(日)
2. 場所 : 4/10 / 第一号公園5面(4~8)
4/17 / 田代運動公園4面
4/24 / 田代運動公園4面
3. 種目 : 男性 / 一般A、一般B、壮年A、壮年B
〈一般A〉上級、中級 〈一般B〉初級、初心
〈壮年A〉2022年1月1日現在で45歳以上の方
〈壮年B〉2022年1月1日現在で55歳以上の方
女性 / 一般A、一般B、壮年
〈一般A〉上級、中級 〈一般B〉初級、初心
〈壮年〉2022年1月1日現在で45歳以上の方
※それぞれの種目のエントリーが3名に満たない場合は、他種目と統一致します。
※申込時に統合不可の記入にて確認。
4. レフリー : 松井茂
5. 資格 : 協会加盟者
6. 参加費 : 2,000円/人
7. 試合方法 : **8ゲームスプロセット**(8-8以降は7ポイントタイブレーク)
※64ドローを超えた場合は4試合/日とし、6ゲームに変更有。
セルフジャッジ/試合前の練習はサービス4本のみ/第1ゲーム終了後の休憩はなし
8. 幹事会社 : ニチベイスクラブ
9. 申込締切日 : 2022年3月21日(月)
10. 申込先 : 鈴木 文明(ニチベイクラブ) *****
11. ドロー会議 : 日時/2022年3月24日(木) PM6:00~
場所 / 第一号公園会議室
各団体の代表者は、出来る限りご出席をお願いします。
ドロー会議にエントリー費の徴収を行いません。
※ドロー会議時に未払いの団体は、大会開始当日に大会本部にてお支払いください。

12 注意事項

- (1) 各団体代表者は大会申込書と共に新型コロナウイルス感染拡大防止チェックリスト(添付)に代表者を含み申込者全員の名簿を記入し提出して下さい、なお体温は当日受付にて測定し記入します。
- (2) エントリーは試合開始時刻の前迄に行ない、試合開始時刻にはコートに入れる状態にして下さい。
- (3) 愛川町のコートを使用しますので、規則は厳守して下さい。
- (4) 試合当日雨天の場合、各団体の責任者は am9:00 までに第一公園に集合し、試合の有無を確認して下さい。
2週日以降は田代コートになります(幹事会社からの連絡は行ないません)
- (5) 試合中の怪我等の責任は当協会では一切責任を負いませんのでご了承下さい。
- (6) 県大会の推薦基準大会としない。(秋季大会を基準とする)
- (7) 今大会には、参加賞はありません。
- (8) 本大会は2022年JTAテニスルールブックに準じます。

以上

【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判明した場合には、出場を取消し、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発表されている国・地域等への渡航、並びに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可能の症状がある

(2) 大会に参加する方は当日「参加者確認票」（添付）に自宅で記入・検温し受付に提出して下さい。

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) 来場できるのは選手のみとします、応援・見学の方はご遠慮下さい。

(4) 大会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
- ・既ご厚生労働省『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2m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して下さい
- ・ゴミ、空き瓶、空き箱等は必ず持ち帰りください
- ・自分の試合が終了したら直ちに退出ください
- ・エントリーは試合15分前としそれ以外の時間は別の所で待機して下さい

(5) 試合中は以下の事項を遵守してください。

① 十分な距離の確保

(ア) ポイント間（ポイントとポイントの間）は対戦相手、パートナーとの距離を2メートル以上確保すること

(イ) 試合の始めと終わりの挨拶は握手でない方法でかまいません

(ウ) エンドの交代の際も対戦相手、パートナーとの距離を2メートル以上確保すること

② ラケットや自らの試合で使用するボールなどプレイに必要なもの以外にはコートサーフェスも含めできるだけ手で触れないこと

③ タオルの共用はしないこと

④ タオルは手が触れる面と顔に触れる面を使い分けること

- ⑤ プレイ中は手で顔にふれるのを避けること
- ⑥ ラケット・水筒をはじめとする用具をパートナーや対戦相手と共有しないこと
- ⑦ 咳、くしゃみの際は腕で口を覆うこと
- ⑧ 唾や痰をはくことは極力行わないこと
- ⑨ 試合中のマスク着用／非着用は個人の判断としますが、熱中症のリスクが有りますので、息苦しさを
感じたらすぐに外してください
- ⑩ 試合終了後、スコアボードの消毒と使用したイスの消毒は選手が行います

備考：テニスは社会的距離が確保できるスポーツですので、セルフジャッジ5原則は、通常通り適用されます。

(6) 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、愛川町テニス協会事務局まで速やかに報告ください。

(7) 感染拡大等のために大会が中止となる場合があることをご承知おきください。

申込締切後は試合初日に大会を行うことが出来た場合、エントリー費の返金は有りません。

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してください。

1. 参加日 年 月 日
2. 大会名 _____
- 会場 第1号公園テニスコート/田代運動公園テニスコート (○で囲む)
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1か月経過後に焼却廃棄いたします。

新型コロナウイルス感染拡大防止チェックリスト

新型コロナウイルス感染防止のため、ご記入の上、受付までご提出ください。

なお、ご記入いただいた個人情報は、1箇月保管をし、新型コロナウイルス感染防止対策の目的以外に使用しません。

利 用 日	年 月 日	時00分 ~	時00分
利 用 施 設 ※ ○で囲って ください	第1号公園：野球場 A・B		テニスコート：1・2・3・4・5・6・7・8
	第1号公園体育館：体育室（全面） ・ 体育室（A） ・ 体育室（B） 卓球場・剣道場・柔道場・会議室・トレーニングルーム		
	坂本体育館 ・ 坂本運動場		
	第2号公園 ・ 志田運動場 ・ 小沢ソフトボール場		
	田代運動公園：野球場・ソフトボール場・テニスコート A・B・C・D ゲートボール場 A・B・C・D・E・F		
	三 増 公 園：陸上競技場 ・ テニスコート 1・2		
（フリガナ） 氏 名 （団体の場合、 代表者氏名）	（ ）		年 齢
			歳
住 所			
電 話 番 号			

以下の項目を確認して、問題なければチェック及び体温をご記入してください。

- 本日の体温は平熱を超えていません。<体温： ℃>
- 施設利用前2週間において、全ての項目に該当はありません。
- ・ 平熱を超える発熱。
 - ・ 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）の症状。
 - ・ 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方との濃厚接触。
 - ・ 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る国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触。

※複数人利用時：お手数ですが、裏面もご記入ください。

※氏名等をご記入ください。

※前ページの項目に該当しない方は、チェック欄にし点をご記入ください。

【 枚/全 枚】

No.	氏名	年齢	体温	住所 (中学生以下は学校名でも可)	連絡先	チェック欄
1		歳	℃			<input type="checkbox"/>
2		歳	℃			<input type="checkbox"/>
3		歳	℃			<input type="checkbox"/>
4		歳	℃			<input type="checkbox"/>
5		歳	℃			<input type="checkbox"/>
6		歳	℃			<input type="checkbox"/>
7		歳	℃			<input type="checkbox"/>
8		歳	℃			<input type="checkbox"/>
9		歳	℃			<input type="checkbox"/>
10		歳	℃			<input type="checkbox"/>
11		歳	℃			<input type="checkbox"/>
12		歳	℃			<input type="checkbox"/>
13		歳	℃			<input type="checkbox"/>
14		歳	℃			<input type="checkbox"/>
15		歳	℃			<input type="checkbox"/>
16		歳	℃			<input type="checkbox"/>
17		歳	℃			<input type="checkbox"/>
18		歳	℃			<input type="checkbox"/>
19		歳	℃			<input type="checkbox"/>
20		歳	℃			<input type="checkbox"/>