

第54回いわき市スポーツ大会テニス競技

- 1 主催 いわき市体育協会 いわき市教育委員会 いわき地区高等学校体育連盟
- 2 主管 いわきテニス協会
- 3 期 日 2021年4月10, 11日(土、日) 成年男女の部ダブルス
4月17, 18日(土、日) 成年男女の部シングルス
- 4 大会日程
4月10日(土) 年齢別男女ダブルス、B級の部ダブルス
4月11日(日) 一般男女ダブルス

4月17日(土) 年齢別男女シングルス、B級の部シングルス
4月18日(日) 一般男女シングルス
- 5 時 間 受付 AM8:30~8:50(土、日とも)
- 6 会 場 いわき市平テニスコート(砂入り人工芝14面)
- 7 種 目 男子 一般、35才、40才、45才、50才、55才、60才、65才、70才以上、B級の部
女子 一般、35才、40才、45才、50才、55才、60才、65才、70才以上、B級の部
※上記の下限年齢は、2021年12月31日までに達すればよい。
※B級の部種目には2019年度いわきテニス協会ランキング保持者は参加できない。
- 8 試合方法 シングルス・ダブルスともに1タイブレークセットマッチとし予選はラウンドロビン方式、
本戦はトーナメント方式を原則とする。
- 9 服装 ルール テニスウェアとし、その他は最新のテニスルールブックに準ずる。
- 10 参加資格 本年度いわきテニス協会登録者
- 11 参加料 シングルス 2,000円 ダブルス 1,500円/人
- 12 申込方法 昨年度の年報添付の申込用紙、または、いわきテニス協会HP掲載の申込用紙に、種目毎にフルネームで記入の上、必ず郵送又はFAXで申し込むこと。電話での申込は受け付けません。
- 13 申込締切 ダブルス 3月27日(土)PM5:00まで
シングルス 4月 3日(土)PM5:00まで
- 14 申込先 いわきテニス協会事務局 〒972-8322 いわき市常磐上湯長谷町湯台堂135-12
西原 健一 気付 (FAX 0246-43-5759) **非通知は受け付けません。**
- 15 ドロー会議 ダブルス、シングルスともに主管の指定場所にて
- 16 その他 ①全種目ともランキングポイント対象の大会とする。(B級の部は除く)
②全種目とも県総体の予選ではありませんので奮って参加して下さい。
③年齢別申込の場合は大会参加申込書(年報に添付)に第3希望まで記入し提出下さい。
④スポーツ大会は成年、少年、スポ少と、それぞれ参加できる大会が設定されています。
該当する大会に参加し、ダブルエントリーは認められません。
⑤大会期間中における負傷、事故等については応急処置をとりますが、他については、
一切の責任は負いません。
⑥本大会は全てのプレーヤーを公平に扱います。
⑦土曜日(10、17日)には空いたコートでテニス講習会を予定しています。大会参加者以外も奮ってご参加ください。

※新型コロナウイルス感染症対策のため、いわき市、広野町在住者に参加制限をします。

※JTAから通達があった大会再開ガイドラインに沿った大会運営を実施しますのでご協力ください。

※コロナ拡大に伴い大会中止の場合もあります。

大会事前連絡事項

新型コロナウイルス感染症対策のため大会再開ガイドラインに沿った遵守事項を以下列挙します。参加者の皆様は熟読いただき参加されますようお願いいたします。

1 遵守すべき事項

- (1)以下の事項に該当するときは、自主的に参加を見合わせてください。
 - ア 体調がよくない場合(発熱、咳、咽頭痛などの症状がある場合)
 - イ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
 - ウ 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、地域等の渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合
- (2)マスクを持参すること(受付時や着替えの時などのスポーツを行っていない際や会話をするときにはマスクを着用すること)
- (3)こまめな手洗い、アルコールなどによる手指消毒を実施すること(会場に噴霧式アルコール消毒器を準備しますのでご利用下さい)
- (4)他の参加者、大会スタッフ等との距離を確保すること(2mを目安、最低1m、密を避けるためロビーでの休憩利用を禁止します。更衣室の使用も禁止します。)
- (5)会場および、その周辺で大きな声で会話、応援をしないこと(原則、大会関係者のみ)
- (6)感染防止のため大会主催者の指示に従うこと(トイレ使用の際は、使用後に蓋を閉め汚物を流してから、蓋の裏、表、便座、レバー、ドアノブを噴霧消毒して下さい。)
- (7)大会終了後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、主催者に速やかに濃厚接触者の有無について報告すること

2 試合中の遵守事項

- (1)十分な距離の確保
 - ア ポイント間是对戦相手、パートナーとの距離を2m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(終わりはラケットタッチで)
 - ウ チェンジエンドの際も対戦相手、パートナーとの距離を2m以上確保する
- (2)ラケットやボールなどプレーに必要なもの以外は、できるだけ手で触れない
- (3)タオルの共用はしない
- (4)タオルは手の触れる面と顔に触れる面を使い分けること
- (5)プレー中は、手で顔に触れるのを避けること
- (6)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)唾や痰は、はかないこと

- 3 次ページに示す新型コロナウイルス感染症(COVID-19)症状チェックリストを記入し試合当日に必ず持参ください。

新型コロナウイルス感染症(COVID-19)症状チェックリスト

提出日 令和 年 月 日
大会開催日 令和 年 月 日～ 令和 年 月 日

氏名 _____ 年齢 _____ 歳

住所 _____

連絡先(電話番号) _____

大会初日の体温 _____ °

大会前2週間(____月____日～____月____日)における以下の事項をチェックしてください。(YESかNOに 印をつけて下さい)

- | | | | |
|---|---|-----|----|
| 1 | 平熱を超える発熱がありましたか | YES | NO |
| 2 | 咳やのどの痛みなど風邪の症状 | YES | NO |
| 3 | だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難) | YES | NO |
| 4 | 嗅覚や味覚の異常 | YES | NO |
| 5 | 体が重く感じる、疲れやすい等 | YES | NO |
| 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者ですか | YES | NO |
| 7 | 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいますか | YES | NO |
| 8 | 過去14日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、地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触がありますか | YES | NO |

本チェックリストにより提出された情報は、本協会の個人情報保護方針に基づいた取り扱いを行います。(大会終了1カ月後に廃棄します)