

## 滋賀県テニス シニアミックスダブルス選手権大会 開催のお願い事項

コロナ感染症が終息していない状況下での開催になります。

大石緑地テニスコートに、シニア委員会が代表して、下記と同様の確認書を提出します。

**感染予防の為、下記の事項を守って頂いた上で、参加して頂けるようにお願いします。**

- ①心臓疾患など医師に激しい運動を止められている方は、参加しない。
- ②参加者本人による体温測定で平熱を超える人は参加しない。
- ③体調が良くない人（微熱・咳・だるさのある人）は参加しない。
- ④味覚・嗅覚に異常のある方は参加しない。
- ⑤陽性者と濃厚接触の懸念のある方は参加しない。
- ⑥2週間以内に多人数で密な会合・会食のあった方は参加しない。

**当日の参加判断 下記に該当する場合は、当日に連絡を下さい。キャンセル手配します。**

- ①当日37.5度以上の発熱がある場合は参加しないでください。
- ②平熱を超える発熱や咳がある場合は参加しないでください。
- ③同居家族にコロナ感染者がいる場合は参加しないでください。

### 当日の受付

- ①大会当日「コロナ感染予防チェックリスト」を提出して頂きます。  
チェック項目は、当日朝の体温、風邪の症状有無、倦怠感等の症状、味覚臭覚異常等同居家族等の感染有無 等です。
- ②当日の朝、検温をさてれない方は、受付で体温測定をしていただきます。
- ③当日、受付に消毒液の用意します。
- ④必ず、マスク持参で参加をお願いします。

### 大会参加者で、大会後にコロナ感染が判明した場合の連絡

- ①大会後にコロナ発病が確認された方は必ず、シニア委員に連絡をください。
- ②感染者個人を特定しない形で、申込代表者に濃厚接触の可能性を連絡をします。
- ③受付名簿に従い、大会参加の個人宛にも同様の連絡をします。

### 試合進行時の対策・お願い

- ①選手は試合の前後には必ず手洗い・消毒をしてください。
- ②コートに入る時、前の選手が退出してから入り、試合後は速やかに退出してください。
- ③試合前後の握手は行わず、挨拶、トスも離れて行ってください。
- ④ボールを相手に渡す際、直接手渡しではなく、ラケットへ渡し、距離をとる。
- ⑤エンドチェンジは時計回りで移動し、選手間の距離をとるようにしてください。
- ⑥選手間でハンドタッチをしないでください。
- ⑦相手選手と話す場合は、2メートル以上の間隔をもって行ってください。
- ⑧スコアボードは、使用しない可能性があります。

\*\*\*\*\*2021\*\*\*\*\*

令和3年度(第24回)  
滋賀県テニス シニアミックスダブルス選手権大会 開催要項

1. 主催： 滋賀県テニス協会
2. 日時： 令和3年9月17日(金) 受付9:00～ 開会式9:20～ 試合開始9:30～  
予備日 予定なし
3. 会場： 大石緑地スポーツ村テニスコート 大津市大石淀1-3-32 077-546-6369
4. 参加資格： 滋賀県テニス協会団体登録者、又は滋賀県テニス協会個人登録者  
未登録者は滋賀県テニス協会に団体又は個人登録をして、個人登録番号の付与を受けてから  
申込をお願いします。(シニア委員会での個人登録は本年度より受付していません。)  
男女共に60歳以上 S36年(1961年)12月31日以前に出生
5. 種目： 120歳以上の部(ペアの合計が、120歳以上)  
130歳以上の部(ペアの合計が、130歳以上)  
140歳以上の部(ペアの合計が、140歳以上)  
150歳以上の部(ペアの合計が、150歳以上)  
①ペアで申し込んで下さい。  
②低年齢種目への出場は可能、但し重複出場は不可。  
③各種目とも3組以上の参加で成立とする。
6. 参加料： 1組 3,000円
7. 試合球： ダンロップフォート イエロー
8. 試合方法： (1) 試合は6ゲーム先取で行う。但し、エントリー数によって、8ゲームスプロセット方式  
又は1ショートセットマッチ(4-4タイブレーク)等の場合がある。  
(2) 各ゲームはノーアドバンテージ・スコアリング方式とする。  
(3) 参加組数が少ない種目はリーグ戦で順位を決定する。  
参加組数が多い種目はブロックに分けて予選リーグを行い、各ブロックの成績の上位に  
よるトーナメント戦で順位を決定する。順位は、最新版のJTAルールブックに準ずる。  
(4) 審判はセルフジャッジとする。
9. 表彰： 各種目とも、優勝者、準優勝者、第3位に記念品を贈呈する。
10. 申込： (1) 申込み締め切り：令和3年8月31日(火) 必着の事。  
(2) 申込み方法： 所定の申し込み用紙に記入の上、参加料を添えて下記の方法で申込み下さい。  
①Eメール 金子 信一 kaneko413@yahoo.co.jp  
②参加料振込； 滋賀銀行 草津西支店 普通 878760  
口座名； シガケンテニスキョーカイ シニアインカイ  
③申込書・現金の持参の場合； 下記担当委員に手渡しをお願いします。  
金子 信一 (080-5331-4084) 北田 充秋 (090-8579-6285)  
草名 茂夫 (080-5295-9752) 松田 孝子 (090-3826-0083)
- (3) 募集人員 各種目最大16組迄。超過の場合は先着順とします。
11. その他  
(1) 天候その他の理由により、試合方法等を変更することがあります。  
(2) ドロー、試合結果について、氏名、所属、スコアをテニス協会HPなどに公開します。  
ドローは県テニス協会HP掲載のみとし、出場者個人への送付は行いません。  
(3) 試合中の事故等は自己責任とし、主催者側は一切の責任を負いません。  
(4) 心疾患など医師に激しい運動を止められている方は参加をご遠慮下さい。  
(5) 新型コロナウイルス予防の為、前頁1項にが等の場合には参加をご遠慮下さい。  
(6) マスク及び椅子を持参願います。(コートサイトには、ベンチ1基しかありません)

令和3年度（第24回大会）

滋賀県テニス シニアミックスダブルス選手権大会 参加申込書

令和3年8月31日（火）迄に、参加料（3000円）を添えて（又は、銀行振込にて）申し込んでください。  
滋賀県テニス協会団体登録者は「登録団体名と個人NO」を、個人登録者は「個人NO」を記入願います。

（登録団体名は滋賀県テニス協会団体登録名で、シニアリーグのチーム名ではありません。）

Eメールでの申込先： kaneko413@yahoo.co.jp （金子 信一）

コロナ感染予防の遵守事項に同意を頂き、下記申込書に必要事項の記入をお願いします。

申込代表者	氏名	<input type="text"/>	〒住所	<input type="text"/>
	Tel・Fax	<input type="text"/>	携帯番号	<input type="text"/>
	E-mail	<input type="text"/>		

参加料支払い方法を ○ で囲んでください。（銀行振込 ・ 現金書留 ・ 担当委員へ持参）

（注）協会登録団体名欄には滋賀県テニス協会団体登録名、又は個人登録者は、「個人」と記入する。

（団体名は、Sリーグのチーム名ではありません）

種目 (年齢記入)	氏名	生年月日 (西暦)	県協会登録団体名 (個人登録は"個人"と記入)	未成立時に下年 齢に参加は○
	男		団体名 登録No.	
	女		団体名 登録No.	
	男		団体名 登録No.	
	女		団体名 登録No.	
	男		団体名 登録No.	
	女		団体名 登録No.	
	男		団体名 登録No.	
	女		団体名 登録No.	