

第33回 2023（令和5）年度ねんりんピックびわこ・レイカディア県民大会  
兼 第35回全国健康福祉祭・愛媛大会・滋賀県代表選手選考会

開催要項

1. 主催 滋賀県社会福祉協議会・レイカディア振興部
2. 後援 滋賀県
3. 主管 滋賀県テニス協会
4. 日時 2023年4月10日（月）10時00分開催（9時30分受付開始）  
予備日 4月24日（月）
5. 会場 滋賀県希望が丘文化公園テニスコート（砂入り人工芝コート）予備日は会場未定
6. 種目 男子60才以上ダブルス  
男子70才以上ダブルス  
女子60才以上ダブルス  
（低年齢種目への出場は可能、但し重複出場は認めない。）
7. 参加資格 (1) 滋賀県内在住者。（在住の確認をさせて頂くこともあります。）  
(2) 60才以上ダブルスはS39年(1964年)4月1日以前出生者。  
(3) 70才以上ダブルスはS29年(1954年)4月1日以前出生者。  
(4) 優勝時、全国健康福祉祭・愛媛大会（10/28～10/31）に出場して頂く事。  
(5) 前年度全国大会出場者以外は、参加資格を有する。
8. 参加料 1組 2000円
9. 使用球 ダンロップフォート イエロー
10. 試合方法 (1) 参加数が少ない種目はリーグ戦で順位を決定する。参加数が多い種目はブロックに分けて予選リーグ戦を行い、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。  
順位決定は、JTAルールブックに準ずる。  
(2) 試合は、1ショートセットマッチ（4-4タイブレーク）で行う。  
(3) 各ゲームはセミアドバンテージ・スコアリング方式とする。  
(4) 審判はセルフジャッジとする。
11. 組み合わせ 滋賀県テニス協会 HP、「シニア委員会大会」に掲載予定。

12. 申し込み (1) 申込み締切日 2023年3月17日(金) 必着のこと。  
(2) 申込み方法 所定の申込用紙に記入の上、参加料を添えて下記へ。  
A 申込書の送付はEメール：[jun\\_nakano@zeus.eonet.ne.jp](mailto:jun_nakano@zeus.eonet.ne.jp)  
B 参加料 銀行振込み 滋賀銀行 草津西支店 (225)  
通帳番号：878760 シカケンテニスキョウカイシニアインカイ  
・現金持参の場合：締切日までに下記担当委員へ  
・郵送可：現金書き留め（申し込み書と参加料 同封）  
宛先 中野 潤 〒524-0041 守山市勝部 3-7-20  
(注) 受付の確認をEメール等で致しますので、連絡がなかった場合は、下記担当委員へご連絡ください。

13. 本大会に関する問い合わせ（担当委員）

中野 潤 TEL 090-2283-5210、西村典子 TEL 090-2063-3572  
中関正雄 TEL 070-5342-7471、金子信一 TEL 080-5331-4084

14. 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) 主催者は、試合結果について、氏名(所属)・試合成績を滋賀県テニス協会 HP に公開しますので予めご承知願います。  
(主催する公開情報の所有権は主催者に帰属します。)  
(3) 試合当日の競技での事故は、他人による故意の加害以外は、全て自己責任とし、県テ協・会場管理者・チーム・対戦相手等の関係者は事故の責任を負わない。医師から激しい運動を制限されている選手は競技をご遠慮ください。  
(4) 滋賀県社会福祉協議会及び県テニス協会から全国大会出場者への参加に係る経費の一部補助があります。

<b>ねんりんピックびわこ・レイカディア県民大会 開催にあたってのお願い事項</b>									
コロナ感染症が完全に終息していないと推測される状況下での開催になります。									
<b>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。</b>									
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。									
<b>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。</b>									
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。									
<b>当日の受付</b>									
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（自宅で検温）、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、受付に消毒液を用意します。									
③必ず、マスク持参で参加をお願いします。									
<b>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</b>									
①大会後にコロナ感染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、大会参加者に濃厚接触の可能性を連絡をします。									