

令和4年度 第17回

# 観音寺市民打ち初めテニス(硬式)大会

※日時 2023年1月3日(火) AM8:30 集合 9:00~試合開始  
※場所 萩の丘・萩インドアテニスコート (砂入り人工芝4面)  
※競技内容 チーム戦(男子D:1 ミックスD:1 1試合内で重複不可)

・予選リーグ:4ゲーム先取 ノード、決勝トーナメント:6ゲーム先取ノード

(2セット連取すれば打ち切り、ミックスDのデュースは同性側へサーブ)

\*1&1 セットオールになればダブルス 10ポイントマッチスーパータイブレーク (2ポイント差決着)

(男Dvsミックスの場合もハンディなし)(天候・参加チーム数により競技内容の変更あり)

※参加資格 観音寺市在住もしくは市内勤務者が2名以上加わり、かつ参加の事

※参加費 1チーム 6,000円 (当日納入してください)

※主催 観音寺市スポーツ協会 テニス部

※参加チーム数 先着12チームを目安とさせていただきます。

※申込書提出先・問い合わせ先



◎観音寺市硬式テニスクラブ G-mail : kanonjitennis@gmail.com

(注:受付け完了の返信メールを確認してください。返信がなければ受け付けられていない可能性があります。)

◎HAGIインドア TEL・FAX 0875-54-9533

◎観音寺市市民スポーツ課 Tel:0875-23-3941 FAX:0875-23-3956

※新型コロナウイルス感染防止対策について(別紙内容を遵守願います)

※申し込み締め切り 12月20日(火) ※ドロー会議:12月25日(日)

-----キ-サ-ト-リ-線-----

令和4年度 第17回 (2023年1月3日 火曜日)

## 観音寺市民打ち初めテニス大会申し込み書

希望クラス: ・ 上級クラス ・ 一般クラス

(希望するクラスに○を付けてください)

但し、運営スタッフが検討の上、クラスを変更することがあります。

チーム名	【 】 代表者名:			
性別	フリガナ 名前(フルネーム)	電話番号	住所	勤務先
男1				
男2				
男3				
男4				
女1				
女2				

## 令和4年度第17回観音寺市民打ち初めテニス大会(2023年1月3日) における新型コロナ感染予防対策について

大会開催にあたっては、「JTA 公式テニストーナメント 再開ガイドライン」に沿って、  
新型コロナウイルス感染症対策を実施いたします。

参加される選手の皆さまには、以下の事項について、ご協力をお願いいたします。

※当日の受付時、新型コロナウイルス感染症(COVID-19)、症状チェックリストの提出を  
お願いします。

※なお、安全・安心のため、当日受付時に検温(非接触型にて)させていただきます。

※クラブハウス内では3密を避けるため、2m以上の間隔をとり、マスク着用し、  
大きな声で会話しないこと。クラブハウス内は1回/1時間を目安に、屋内換気を行います。

(1) 以下に該当する場合は、自主的に参加を見合わせる(前日までに問い合わせ先へ連絡)

※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) マスクを持参し、会場では 試合中 以外は マスクを着用すること

(3) こまめな手洗い、手指消毒を実施すること(手指消毒剤を設置します)

(4) 他の参加者、大会スタッフ等との距離はできるだけ2mを目安に を確保すること

(5) 試合開始前はお辞儀しオーダー交換を行うこと。握手、ハイタッチはしない。試合終了後の  
挨拶も、ラケットを交わすかお辞儀で済ませること。

(6) 会場及びその周辺で大きな声で会話、応援等をしないこと

(7) 感染 防止のために大会主催者が決めたその他の措置の遵守、主催者の指示に従う こと

(8) 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 対し  
て速やかに濃厚接触者の有無等について報告すること

新型コロナウイルス感染症(COVID-19)症状チェックリスト

観音寺市スポーツ協会テニス部

大会・イベント当日、参加者(選手、スタッフ)は、本チェックリストに記入し、本部に提出してください。

大会・イベント名 : 第17回観音寺市民打ち初めテニス大会

大会・イベント日付 : 西暦 2023年 1月 3日

フリガナ	
名前	

※ 生年月日 :                    年            月            日                    満            歳

※ 大会・イベント当日の体温 :                    °C

※ 住 所 :                    県                    市 ・ 郡                    町                    番地

※ 連絡先 — 携帯電話番号、もしくは自宅番号 :                    -                    -

※ 連絡先 — メールアドレス :                    @                   

【大会前2週間における以下の事項の有無】    どちらかに○

- ① 平熱を超える発熱                    .....    有り    ・    無し
- ② 咳(せき)やのどの痛みなど、かぜの症状.....    有り    ・    無し
- ③ だるさ(けんたい感)、息苦しさ(呼吸困難) ...    有り    ・    無し
- ④ 臭覚(しゅうかく)や味覚(みかく)の異状    .....    有り    ・    無し
- ⑤ 体が重く感じる、疲れやすいなど                    .....    有り    ・    無し
- ⑥ 新型コロナ感染症検査で陽性とされた人との  
濃厚接触の有無                    .....    有り    ・    無し
- ⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方  
がいるか、いないか                    .....    いる    ・    いない
- 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  
渡航または当該在住者との濃厚接触があるか  
ないか                    .....    ある    ・    ない

※本チェックリストにより提出された個人情報には目的以外には一切使用しません。