

故柏原義弘さんを偲ぶ

令和5年度(2023年度) 第25回

# LOVE・LOVE CUP テニス大会

- ※日時 2023年4月9日(日) AM8:30受付け 9:00~試合開始。雨天中止、小雨決行。
- ※場所 観音寺総合運動公園テニスコート(砂入り人工芝6面)
- ※主催 観音寺市スポーツ協会テニス部
- ※競技種目 ミックスダブルス: クラス分け A・B・Cクラス(ドロー会議でクラス変更の可能性あり)  
トータルペア数: MAX30ペア(目安)とします。
- ※試合形式 予選リーグ、決勝トーナメント 6ゲーム先取ノーアド(参加数により変更あり)
- ※3月20日頃の時点で、香川県と近隣の県での新型コロナウイルス感染警戒レベルが非常に高いか、もしくは感染拡大している場合は大会を中止することがありますのでご了承願います。
- ※大会当日、新型コロナウイルス感染予防、症状チェックリストの提出をお願いします。(添付)
- ※参加費 1チーム 3,000円(当日納入してください)
- ※申込書提出先

・観音寺市スポーツ協会テニス部 メールアド: [kanonjitennis@gmail.com](mailto:kanonjitennis@gmail.com)  
・観音寺市 市民スポーツ課 TEL:0875-23-3941 FAX:0875-23-3956  
・観音寺市総合運動公園事務所受付 TEL:0875-27-6157  
※問い合わせ  
観音寺市スポーツ協会テニス部 メールアド: [kanonjitennis@gmail.com](mailto:kanonjitennis@gmail.com)

※申し込み締め切り 3月27日(月) ドロー会議:4月2日(日)

-----  
キリトリ線

故柏原義弘さんを偲ぶ

## 令和5年度(2023年度) 第25回 LOVE・LOVE CUP テニス大会申込書

※ミックスダブルス 2023年4月9日(日) 場所: 観音寺市総合運動公園 8:30 ~

	フリガナ	連絡先 Tel	住所	所属クラブ サークル	希望クラス A・B・C
	名前(フルネームで)				
1					
2					
3					

## 令和5年度第25回LOVE・LOVE CUPテニス大会(2023年4月9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。

(1) 以下に該当する場合は、自主的に参加を見合わせる事(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 必ず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、洗剤を設置します)

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

(5) 試合開始前はお辞儀を行い、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

「JTA 公式テニストーナメント 再開ガイドライン」2020/7/17 日本テニス協会)

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、本チェックリストを本部に提出してください。

大会・イベント名 : 第25回 LOVE・LOVE CUP テニス大会

大会・イベント日付 : 西暦 2023年 4月 9日(日)

フリガナ	
名前	

※ 生年月日 :                      年              月              日              (満              歳)

※ 大会・イベント当日朝の体温 :                      °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 は 目的以外には一切使用しません。