

# 2022年度 第25回エンジョイテニスフェスティバル令和4 大会要項

\* コロナ禍のため別紙の「運営方法について」をよくお読みください。

\* 別紙「体調管理チェックシート」を事前に記入し、大会当日に必ずご提出ください。

- ★主催・主管 中野区テニス連盟  
★後援 中野区  
★種目 ダブルス団体戦  
★会場 上高田庭球場（人工スマートクレイコート）中野区上高田 5-6-1（Tel.3385-8900）  
★日程 9月23日（金・祝）、**雨で中止の時** 予備日 10月23日（日）9時～17時  
★募集人員 中野区民（スクール生含む） 男子女子それぞれ24名程度  
★試合方法 男子女子それぞれの参加人数によって、大会当日までに試合内容を決定します。  
★参加資格 男子60歳以上、女子60歳以上の中野区民でテニスを楽しみたい方。  
★参加費用 1名 1,000円（大会当日に徴収します）  
※東京都シニアスポーツ振興事業の一環ではなくなったため有料となりました※  
★申込 受付日 8月27日（土）18:00～19:00 キリンレモンスポーツセンター第1会議室  
申込用紙に記入の上、お一人でお申し込み下さい。  
以降受付 テニス連盟 宮崎（3386-9655）までお問い合わせの上お申し込みください。  
定員になり次第締切りさせていただきます。  
★ドロー発表 大会当日会場にて発表します。  
★注意事項 ・大会出場者は当日9:00～9:15迄に支度を整え、本部に出席を届けて下さい。  
・テニスウェア、テニスシューズを使用して下さい。  
・天候その他により開催不明の場合も、中止発表のない限り定刻迄にご参集下さい。  
・会場でのけがの場合は応急処置のみ致しますが、以後の責任は負いかねますので各自で充分ご注意下さい。  
※大会当日に欠場されますとゲームに支障をきたすこととなります。やむをえず欠場される場合は下記問い合わせ先まで、必ず事前にご連絡下さい。  
★問合せ先 宮崎 Tel. 3386-9665 携帯 090-8847-5267  
中野区テニス連盟HP（nta-tennis.com/）

----- キリトリ線 -----

<b>領 収 書</b>	
様	2022年 月 日
1,000円	
但し、第25回エンジョイテニスフェスティバル令和4参加費として	
係印 _____	

----- キリトリ線 -----

## 第25回エンジョイテニスフェスティバル令和4 申込書

2022年 月 日

性別	氏名	フリガナ	生年月日
			西暦 昭和 年 月 日（才）
男	住所	〒	Tel. ( )
	所属テニスクラブ	所属スクール	
女			

※ 性別に○印をおつけください

係印 \_\_\_\_\_

## 「コロナ感染防止のための注意事項等」

- ・大会当日は必ずマスクを持参し、プレーの時以外は必ずマスクを着用してください。
- ・大会当日はこまめな手洗いやアルコールによる手指消毒を心掛けてください。
- ・大会当日は申告書（体調管理チェックシート）を提出していただきます。発熱等の体調不良が確認された際は、参加できませんのでご了承ください(体温が 37.5℃以上の方は出場できません)。
- ・万が一、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、中野区テニス連盟まで速やかに濃厚接触者の有無等についてご報告ください。

※新型コロナウイルスの感染状況により運営方法が大幅に変更となる場合も想定されますので、直近の中野区テニス連盟 HP の掲載内容をご確認ください。

# 第25回 エンジョイテニスフェスティバル令和4 体調管理チェックシート

2022年度第25回 エンジョイテニスフェスティバル令和4の開催にあたり、公益財団法人日本スポーツ協会通知の「スポーツイベントの再開に向けた感染拡大予防ガイドライン」(令和2年5月14日付)及び中央競技団体等が定めるガイドラインに沿って運営するため、大会参加にあたって会場に来られる選手・運営役員ならびに大会関係者の皆様におかれましては、以下の情報提供をお願いいたします。

なお、ご提出頂いた個人情報の取り扱いには十分に配慮いたします。

氏名				
区分	選手・運営役員・関係者 (いずれかに○)			
大会日付	2022年 月 日			
住所	〒			
連絡先	(電話番号)			
年齢				
大会当日の体温 (37.5℃以上の方は出場不可)	〔 〕℃			
新型コロナワクチン接種	受けた 受けていない			
大会前2週間における以下の事項の有無 ※一項でも「あり」の場合は、参加することはできません。				
平熱を超える発熱 (おおむね 37.5℃以上)	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし
咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし
だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし
嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし
体が重たく感じる、疲れやすい等	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし
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の有無	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし
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る国、地域等への渡航又は当該在宅者との濃厚接触	<input type="checkbox"/>	あり	<input type="checkbox"/>	なし

**大会当日、受付に提出してください**