

2022 年度 第 53 回中野区ミックスダブルステニス大会要項

主催・主管 中野区テニス連盟
後 援 中野区

- 日 時 6月5日(日) 9:00~17:00 予備日 6月19日(日)
- 会 場 哲学堂公園テニスコート(砂入り人工芝)
- 種 目 一般ミックスダブルス 32 組 ファミリーミックスダブルス 24 組
ベテランミックスダブルス 8 組
(ベテランミックス 男子は 1962 年 12 月 31 日以前に、女子は 1967 年 12 月 31 日以前に出生の方)
- 試 合 方 法 1 セットマッチ(6 オールタイムブレイク) ノーアドバンテージ方式(敗者復活戦あり)
- 参 加 費 用 1 組 4,000 円
- 参 加 資 格 中野区民(在住・在勤・在学)。在勤・在学者は証明できるものを受付時にご提示ください。
※ファミリーミックスダブルスのみパートナーは区民以外でも可。
- 初 日 受 付 5月14日(土) 18:00~19:00 キリンレモンスポーツセンター第一会議室
応募者多数の場合 18:15 より抽選 キリンレモンスポーツセンター 中野区新井 3-37-78
- 以 降 受 付 中野区テニス連盟 宮崎(3386-9665)までお問い合わせの上お申込みください。
締切は 5 月 20 日(金)。定員になり次第締め切りと致します。
- ドロー掲載 5月29日(日)中野区テニス連盟ホームページ(nta-tennis.com)に掲載します。
ミス防止のためこの件に関するお問い合わせはご遠慮願います。

※コロナ禍のため別紙「運営方法について」を必ずお読みください※

- その他注意事項
- ①大会出場者は必ず集合時刻 10 分前までに仕度を整え、本部に出席を届け出て下さい。
 - ②出場者はテニスウェア、テニスシューズを使用して下さい。
 - ③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、定刻までにご参集下さい。
 - ④会場でのケガについては応急処置のみいたしますが、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。
 - ⑤大会終了後、対戦結果を HP に掲載しますのでご了承ください。
- 問 合 せ 先 中野区テニス連盟 : 宮崎 3386-9665 携帯 090-8847-5267
中野区テニス連盟 HP nta-tennis.com

領 収 書

2022 年 5 月 日

様

4,000 円也

但し、第 53 回中野区ミックスダブルステニス大会参加費として

係印

キリトリ線

第 53 回中野区ミックスダブルステニス大会参加申込書

(いずれかに○印を付けてください)

一般ミックス・ファミリーミックス・ベテランミックス

No. 2022 年 5 月 日

| | フリガナ 氏 名 | 住 所 | 電 話 | 生年月日 | 所 属 |
|----------------------|-------------|-----|-----|----------|-----|
| 女性 | | 〒 | | 年 月 日 | |
| 男性 | | 〒 | | 年 月 日 | |
| 以前本大会に出場の方は戦績をご記入下さい | | | | | |
| その他の大会での戦績をご記入下さい | | | | | |

係印

「運営方法について」

コロナ禍のため運営方法が例年と異なりますので下記内容をお読みください

「大会当日の注意事項」

1. 「体調管理チェックシート」を提出してください。
2. 当日会場で体温チェックを実施します。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（37.5℃以上の方は出場不可）。
3. 必ずマスクを持参し、プレーの時以外はマスクを着用してください。
4. 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。
5. 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っては運営方法が大幅に変更となる場合も想定されます。
直近の「中野区テニス連盟 HP (nta-tennis.com)」の内容を確認するようお願いします。

第 53 回 中野区ミックスダブルステニス大会 体調管理チェックシート

2022 年度 第 53 回 中野区ミックスダブルステニス大会の開催にあたり、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 1 4 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 6 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 1 4 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