

2022年 第62回中野区秋季ダブルステニス大会要項  
(第36回 山崎喜作杯)

- 主催・主管 中野区テニス連盟 後援 中野区  
種 目 男子ダブルス 39組、女子ダブルス 39組  
ベテラン男子ダブルス 6組、ベテラン女子ダブルス 6組(昭和37年12月31日以前に出生の方)  
会 場 哲学堂公園庭球場(砂入り人工芝コート) 中野区松ヶ丘 1-34-28 Tel.3951-2515  
※電話問い合わせをする際は8:30以降にお願いします  
日 程 第1日 10月15日(土) 9:00~17:00 男子・女子ダブルス3組のリーグ戦  
第2日 10月16日(日) 9:00~17:00 男子・女子ダブルス1位2位3位のトーナメント戦  
予備日 10月30日(日) ベテラン男子・女子ダブルスのリーグ戦・トーナメント戦  
※参加人数により内容に変更がある場合があります  
男子・女子1位トーナメントの試合結果は都民体育大会選手選考の参考資料とします。  
試 合 方 法 6ゲーム先取(ノーアドバンテージ方式)  
参 加 費 ¥3,000 (大会当日に徴収します)  
参 加 資 格 中野区 在住・在勤・在学者 参加者の方は在住・在勤・在学を証明できるものを提示してください。証明書  
の提示が無い場合は受付できませんのでご了承ください。  
申 込 初日受付 9月17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  
以降受付 中野区テニス連盟 宮崎 Tel.3386-9665 までお問い合わせの上、お申込みください。  
締切は9月23日(金)。ただし定員になり次第締め切りと致します。  
ドロー掲示 10月9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  
に関しての電話でのお問い合わせはご遠慮願います。

大会当日はコロナウイルス感染拡大防止のため下記のことをご了承ください。

- ①「体調管理チェックシート」を必ず提出してください。
- ②本部に出席届け受付の際、体温測定を実施します。発熱等が確認された場合は参加を見合わせていただく場合があります。
- ③必ずマスクを持参し、プレー中以外の間は常にマスクを着用してください。
- ④こまめな手洗い、指先の消毒を実施してください。

- 注 意 事 項 大会出場者は集合時刻までに仕度を整え、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。  
会場でのケガは応急処置は致しますが、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。  
一般用の駐車場はありませんので、車のご利用はご遠慮ください。

問 い 合 せ 先 中野区テニス連盟 宮崎 Tel.3386-9665 携帯 090-8847-5267

※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。



テニス連盟HP

キリトリ線

領 収 書

様

3,000円也

第62回 中野区秋季ダブルステニス大会参加費として

2022年 月 日 係印

キリトリ線

第62回 中野区秋季ダブルステニス大会参加申込書  
(いずれかに○印をつけてください)

男子ダブルス・女子ダブルス・ベテラン男子ダブルス・ベテラン女子ダブルス

フリガナ 氏 名	住 所	TEL	生年月日	所属クラブ 所属スクール	他大会戦績
昨年本大会に出場の方は戦績をご記入ください					

2022年 月 日 係印

## 第 62 回 中野区秋季ダブルステニス大会 体調管理チェックシート

2022 年度 第 62 回 中野区秋季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 10 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**