

令和3年 幸手市市民大会『団体対抗戦』

| | | |
|------|------------------------------|------------------|
| 開催日 | 一般クラス | 令和 3年 12月 12日(日) |
| | ベテランクラス | 令和 3年 12月 12日(日) |
| | 予備日 | 無し |
| | | ※2クラス同日開催 |
| 会場 | 幸手総合公園テニスコート | |
| 参加費 | 1チーム 4,500円 | |
| 締切り日 | 12月8日(水)までに参加チームを報告 ※ドロー会議無し | |

試合規則および注意事項

1. チーム編成 **チーム数制限無し**

1チーム6名(女性2名以上)、最大7名までとする。

ダブルス3組による対戦

1試合目のペアは女子ダブルスもしくはミックスダブルス

2試合目以降のレベルの考慮は無し

【参加資格】

一般クラス・・・年齢制限無し

ベテランクラス・・・45才以上かつ平均年齢55才以上

◆年齢は大会当日までの満年齢とする。

◆原則として参加選手は同所属団体同士でチームを組むこと。

(但し、両加盟団体代表者の承認のもと他団体からのメンバー補充を可能とする。)

2. 試合方法

・参加チーム数により、トーナメント方式(コンソレーション有り)か、

予選リーグ後、順位トーナメント方式かを決定する。

・3試合の合計獲得ゲーム数の多いチームの勝ちとする。

同点の場合、2勝したチームの勝ち。

・2試合連続で同じペアは禁止(少なくとも女性2名は常に出場すること。)

・同じ人が2試合連続して補欠になることは禁止。

・オーダーシート交換後の変更は不可。

・試合前の練習は全試合サーブ4本とする。

・全試合セルフジャッジとする。

・ルール違反が発覚したチームは、その対戦3試合の取得ゲーム数は0となる。※1

・試合途中で棄権した場合、棄権チームはその時点の獲得ゲーム数を加算できる。※1

・怪我などで3試合できない場合、2試合で戦い残り1試合は棄権チームは0ゲーム。※1

※1 相手チームはその試合において最大ゲーム数を獲得する。

3. 表彰

本戦・コンソレ各上位または各順位トーナメントの上位

参加賞あり

※参加選手は、次ページの『新型コロナウイルス感染症対策チェックシート』を印刷・事前に記入の上、当日朝、大会本部まで提出をお願いします。

新型コロナウイルスに伴う政府からの緊急事態宣言等が発出となった場合、大会中止となる場合もあります。予めご了承ください。

主催 : 幸手市

共催 : 幸手市テニス協会

新型コロナウイルス感染症対策チェックシート

新型コロナウイルス感染拡大防止と皆様の安全を確保するために、主催者・施設管理者等の講じる対策に、ご理解とご協力を賜りますようお願い申し上げます。下記チェックシートにご記入いただき受付までご提出ください。チェック内容によって、参加をお断りさせていただくことがあります。また、ご提出いただきましたチェックシートは感染者が発生した場合に保健所に1ヶ月間保管いたします。

| | | | | | |
|------|----|------|------|-------|-------|
| クラブ名 | 氏名 | 電話番号 | 当日体温 | 居住市町村 | 日付 |
| | | | | | 年 月 日 |

新型コロナウイルスワクチン接種状況

2回接種済 1回接種済 未接種

| チェック項目 | | チェック欄 |
|---------------------------------|--|---|
| 大会前2週間(当日含む)における以下の事項の有無 | | |
| 1 | 平熱を超える発熱 | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |
| 2 | せき、のどの痛みなど風邪の症状 | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |
| 3 | だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)の症状 | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |
| 4 | 嗅覚や味覚の異常 | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |
| 5 | 体が重たく感じる、疲れやすい等の症状 | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |
| 6 | 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 |
| 7 | 同居家族や身近な知人に対する感染の疑いの有無 | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |
| 8 | 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住者との濃厚接触 | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |
| 当日の留意事項に対する確認 | | |
| 9 | マスクを持参し、受付や待機時には着用してください | <input type="checkbox"/> 了解しました |
| 10 | テニスコート入退場時には、手洗い、アルコール消毒等を徹底してください | <input type="checkbox"/> 了解しました |
| 11 | プレー中はハイタッチ、握手等、接触を避けてください | <input type="checkbox"/> 了解しました |
| 12 | 常に三密を避けてください | <input type="checkbox"/> 了解しました |
| 13 | 水分補給のドリンクの回し飲みやタオルの共用はしないでください | <input type="checkbox"/> 了解しました |
| 14 | 使用済みのマスクやティッシュ、ドリンク等のゴミは各自でお持ち帰りください | <input type="checkbox"/> 了解しました |
| 15 | 大声での会話や応援をしないでください | <input type="checkbox"/> 了解しました |
| 16 | 感染防止のために、主催者が決めた措置を遵守し、その指示に従ってください | <input type="checkbox"/> 了解しました |
| 大会後のお願い事項に対する確認 | | |
| 17 | 参加者本人もしくはその家族等が新型コロナウイルス感染症の疑いのためPCR検査等を行った場合には、その結果を含めて速やかに報告を行ってください | <input type="checkbox"/> 了解しました |

※ご記入いただきました個人情報は、新型コロナウイルス感染症拡大防止のためにのみ利用させていただきます。その他の目的のために使用することはありません。

幸手市テニス協会