

2021 年度 シニアスポーツ振興事業 エンジョイテニスフェスティバル令和3

※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 (一社)中野区体育協会、東京都、(公財)東京都体育協会
- ★主 管 中野区テニス連盟
- ★後 援 中野区
- ★種 目 ダブルス団体戦 (1 チーム：男子ダブルス、女子ダブルス、混合ダブルス編成の団体戦)
- ★会 場 上高田庭球場 (人工スマートクレートコート) 中野区上高田 5-6-1 (Tel.3385-8900)
- ★日 程 10月24日(日) 9時~17時 雨天中止
- ★募集人員 中野区民 男子「24名~32名」 女子「24名~32名」
- ★試合方法 6ゲーム先取(ノアド方式)
1チーム6名~8名編成で4チームの2ブロックに分け、リーグ戦を行い、2ブロックの1位・2位・3位・4位の順位決定戦を行います。
※申込人数及び天候等により、試合方法が変わることがあります。
※チーム編成は主催者側が行います。
- ★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 無 料
- ★申 込 初日受付 10月2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 テニス連盟 宮崎 Tel.3386-9665 までお問合せの上お申し込み下さい。定員になり次第締切らせていただきます。
- ★ドロー掲示 10月17日(日) 中野区テニス連盟ホームページ (<http://www.nta-tennis.com/>)、哲学堂公園庭球場、上高田運動施設庭球場に掲示します。
- ★注意事項
 - ・大会出場者は必ず定刻10分前迄に支度を整え、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。

※試合は6名~8名による団体戦です。大会当日に欠場されるとゲームに支障をきたす事となります。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ご連絡下さい。

★問合せ先 宮崎 Tel.3386-9665 携帯 090-8847-5267

----- キリトリ線 -----

エンジョイテニスフェスティバル令和3申込書

2021年 月 日

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

※性別に○印をおつけください

「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

「受付の際の注意事項」

1. 密を避けるため、18:00 前の来場はご遠慮ください。当日の受付時間は十分とっておりますので、時間内にお越しください。
2. 受付の際には必ず筆記用具をご持参ください。

「大会当日の注意事項」

1. 必要事項を記入した「体調管理チェックシート」を提出してください。
当日の体温が 37.5℃以上の場合は参加できません。また、体調不良等が確認された場合も参加できませんのでご了承ください。
2. 必ずマスクをご持参ください。プレーする時以外は必ずマスクを着用してください。
3. 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。
4. 待機中は隣同士の距離を取るようになしてください。
5. チームメンバーがプレー中、大声での声援はご遠慮ください。応援は「拍手」でお願いします。
6. 万一、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、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ホームページをご確認ください。

エンジョイテニスフェスティバル令和3 体調管理チェックシート

2021年度 エンジョイテニスフェスティバル令和3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) | | |
| (選手・運営役員) いずれかに○ | | |
| 大会日付 | 2021年10月24日 | |
| 住所 | 〒 | |
| 連絡先 | (電話番号) | |
| 年齢 | 才 | |
| 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