

第20回小田原親睦シニアダブルステニス大会 開催要項

2024年11月

趣旨 小田原地区シニアの方々を対象とする、シニアダブルステニス大会を開催します。
大会は当日パートナー、対戦相手を試合毎に抽選で決め、複数回試合を行います。
そのため、ダブルスの大会ですが、ペアを決めることなく、一人ひとりの申し込みで良いのです。
出場した方々との交流と、試合を楽しむことを趣旨とします。各団体でまとめて申し込んでください。

<要項>

- 種目 男子ダブルス50歳以上(1974年12月31日以前出生)Aクラス、Bクラス
男子ダブルス60歳以上(1964年12月31日以前出生)Aクラス、Bクラス
男子ダブルス65歳以上(1959年12月31日以前出生)Aクラス、Bクラス
男子ダブルス70歳以上(1954年12月31日以前出生)Aクラス、Bクラス
男子ダブルス75歳以上(1949年12月31日以前出生)Aクラス、Bクラス
女子ダブルス50歳以上(1974年12月31日以前出生)Aクラス、Bクラス
女子ダブルス60歳以上(1964年12月31日以前出生)Aクラス、Bクラス
女子ダブルス70歳以上(1954年12月31日以前出生)Aクラス、Bクラス
※ Aクラスは中級以上で各種大会に参加経験のある方
Bクラスは初級者で各種大会には参加したことがないか、参加しても勝ったことがない方
(各クラスとも申込み人数が6人以下の場合、Aクラス同士、Bクラス同士又はAB合同で統合することがあります)
- 期日 2025年1月12日(日) 予備日 1月13日(祝)
集合 8時45分～9時の間に受付をすませてください
- 会場 小田原テニスガーデン(砂入り人工芝)
- 試合球 ダンロップフォート・イエロー
- 試合方法 クラス毎に抽選で各試合のダブルスパートナーと対戦相手を決めて対戦する。
1人4回(参加人数により3回)の試合をおこない、個人の戦績を競う。
試合毎スコアにより得点計算をし、加算して各人の成績を出す(方法は当日説明)。
試合は6ゲーム先取1セットマッチ、ノーアドバンテージ
- 参加資格 小田原テニス協会加盟団体所属、または、2市7町(小田原市、南足柄市、大井町、松田町
開成町、山北町、中井町、真鶴町、箱根町) 在住、在勤、の方。(種目は、1種目のみ参加できます。)
- 参加費用 協会加盟団体の方 1500円/人
協会加盟団体以外の方 2000円/人
- 申し込み

①郵便振替にて、**備え付けの払込取扱票「普通払い込み(青)」**にて団体でまとめて入金してください。
■口座記号および番号 **00270-4-99908** ■加入者名 小田原テニス協会
■通信欄: 団体名・参加組数を記入。**(必ず青色の払込書を使ってください)**

②**申込用紙/種目別参加者リスト**の両方に必要事項を記入の上、
下記申込先へ郵送またはメールにてお送りください。
(申込用紙は申込単位で1部、種目別参加者リストは種目ごとに各1部作成の事。)

★郵送の場合の 注意事項	郵送で申し込みする場合は、必ず必要な金額分の切手を貼って送ってください。 料金不足の場合は受け取りませんのでご注意ください。
-----------------	---

申込み先 〒258-0024 足柄上郡開成町中之名378
鳥海道江 宛
Email: sen-entry@odawara-ta.org

☆申し込み締切: 2024年12月20日(金) 必着

9. 問合せ先 シニアダブルス担当 Email: sen-entry@odawara-ta.org

10. その他
- すべてのプレーヤーを公平に扱います。
 - 本要項は、天候等やむをえない事情により変更される場合があります。
 - 新型コロナウイルス等の状況によっては、いかなるタイミングでも中止とすることがあります。

大会申込書に記載いただいた個人情報については、年齢基準の確認・大会プログラムへの掲載・大会資料・納会資料・ランキング作成資料に使用します。また、ドロー、入賞者を当協会のホームページに掲載します。その他個人情報については、本人の同意を得ることなく第三者には提供しません。

主催 小田原テニス協会 <https://www.odawara-ta.org/>
後援 小田原市体育協会

第20回(2025. 1) 小田原親睦シニアダブルステニス大会 申込書

種目別参加者リストに記入の上、本申込書に各種目ごとの参加人数をご記入ください。

協会加盟団体名		(協会加盟団体以外の方は「在住」又は「在勤」と記載してください)	
申込代表名		電話	
住所	〒		
E-Mail			

協会加盟団体: 1500円/人 協会加盟団体以外の方: 2000円/人

種目	★人数(Aクラス) (参加者リストと不一致がないようご注意ください)	★人数(Bクラス) (参加者リストと不一致がないようご注意ください)	参加費 (自分で計算して記入してください)
(記入例→)	5	3	¥12,000
男子 50才以上			
男子 60才以上			
男子 65才以上			
男子 70才以上			
男子 75才以上			
女子 50才以上			
女子 60才以上			
女子 70才以上			
合計			

協会使用欄	種目別組数確認	金額確認		

第20回(2025.1) 小田原親睦シニアダブルステニス大会 種目別参加者リスト

種目

参加種目に、○を付けて下さい。(1枚に1種目ごと記入してください)

(2種目以上の申し込みはこの用紙をコピーしてください)

	Aクラス	Bクラス
男子50才以上		
男子60才以上		
男子65才以上		
男子70才以上		
男子75才以上		

	Aクラス	Bクラス
女子50才以上		
女子60才以上		
女子70才以上		

協会加盟団体名

(協会加盟団体以外の方は「在住」又は「在勤」と記載してください)

協会加盟団体以外の方は、「在住」「在勤」と記入し、それぞれ住所、または勤務先を記載してください。

例

在住

小田原市城山(丁、番、号不要)

在勤

ABC商事

No.	氏名	協会加盟団体名	生年月日	年齢 (2024年12月31日時点)	連絡先 (TEL、Email)
1	(フリガナ)				
2	(フリガナ)				
3	(フリガナ)				
4	(フリガナ)				
5	(フリガナ)				
6	(フリガナ)				
7	(フリガナ)				
8	(フリガナ)				

* 注1：氏名欄には、必ずフルネームで楷書でわかりやすく記入してください。(フリガナを必ず記入してください。)

* 注2：生年月日を正確に記入してください。(勝敗、ポイント合計が同じ場合、年齢の高い方が上位になりますので)

* 注3：連絡がとれるよう、TELまたはEmailを記入してください。(種目の統合等があった場合、本人に確認するために使用します)

* 注4：個人情報とは試合後シュレッダーにかけて廃棄します。

新型コロナウイルス感染拡大防止のお願い

- 1週間前から当日までに以下に該当する方は自主的に参加を見合わせてください。
会場で以下に該当することが判明した場合には、出場を取消し、退場いただく場合があります。
 - ・ 平熱を超える発熱
 - ・ 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状
 - ・ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)
 - ・ 嗅覚や味覚の異常
 - ・ 体が重く感じる、疲れやすい等
 - ・ 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がある
 - ・ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
 - ・ その他新型コロナウイルス感染の症状がある
- 会場に来場する選手・関係者と保護者、コーチ、応援者等を区別することなく、等しく「参加者」として、全員に感染拡大予防対策を実施し大会を開催します。
- 参加者は当日起床時に自宅で検温してください。上記「1」の症状がある場合は出場・来場を取りやめてください。(「参加者確認票」の提出は一時的に不要とします。)
- 大会会場では以下の事項を遵守ください。
 - ・ 会場で定められた感染防止対策規則に従ってください
 - ・ マスク着用は個人の判断を基本としますが、換気の良くない場所や屋内においては着用を推奨します
 - ・ 観覧席では距離をおいて座り、大きな声での会話は慎んでください
 - ・ ゴミ、空き瓶、空き箱等は必ず持ち帰り下さい
 - ・ 自分の試合が終了したら直ちに退出ください
- 試合中は以下の事項を遵守ください。
 - ・ 試合中のマスク着用／非着用は個人の判断としますが、熱中症のリスクがありますので、息苦しさを感じたらすぐに外してください
 - ・ ラケット、試合ボール、自分のタオルなどプレイに必要なもの以外には手でふれないでください
 - ・ つばや痰をはくことはひかえてください
 - ・ 試合の始めと終わりの挨拶は距離を保って握手でない方法で行ってください
- 開催日後5日以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合、あるいは発症した方の濃厚接触者であることが判明した場合には、小田原テニス協会事務局まで速やかに報告ください。
- 再度の感染拡大等のために大会が中止となる場合があることをご承知おきください。
大会開始後は参加費の返金はありません。

※参加確認票は提出不要です。