

かながわシニアスポーツフェスタ2020テニス大会 大会要項

2020年9月

本大会の開催に当たり、新型コロナウイルスの感染拡大予防対策を実施します。参加選手の皆様には、別添の【新型コロナウイルス感染拡大防止のお願い】を一読の上、遵守にご協力をお願いします。また、第2次第3次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。

1. 目的 シニアの方々の日頃の健康づくり、スポーツ活動の成果を発表する機会及び交流の場を提供し、健康と生きがいを支援し、明るく活力ある長寿社会づくりを推進することを目的に開催します。
2. 主催 神奈川県、神奈川県テニス協会
3. 協力 小田原テニス協会
4. 期 日 2020年11月14日(土)、21日(土)、小雨決行
5. 会 場 小田原テニスガーデンテニスコート サーフェスは砂入り人工芝
6. 競技方法 (1) チーム対抗の団体戦を行う。
※募集チーム数は48チームとし、それを超えた場合は抽選とする。抽選方法は別途定める。
(2) チーム編成は次のとおりとする。
監督 1人
選手 6人(男子4人[68歳以上2人以上]・女子2人、登録選手8人以内)
合計 9人以内(監督は選手を兼任できるが、その際は選手としても登録する。)
※初日のメンバー変更は可能とする。初日の受付時に、変更届(HPに掲載)を提出のこと。
(3) 対戦方法は次の順序で行う。
①男子ダブルス68歳以上 (1952年4月1日以前生まれ)
②女子ダブルス58歳以上 (1962年4月1日以前生まれ)
③男子ダブルス58歳以上 (1962年4月1日以前生まれ)
(4) 予選リーグ戦及び決勝トーナメントは、4ゲームマッチ(3ゲームオール後7ポイント先取タイブレーク、ノアドバンテージ・スコアリング方法)で行う。
(5) 予選リーグ戦:4組のリーグ戦方式で3ポイント(3組)全試合を行う。
(同率の場合の順位決定は大会注意事項に記載)
(6) 決勝トーナメントは各組同順位による決勝トーナメントを行う。
7. 参加資格 神奈川県に在住・在勤・在学の方。年齢は種目の年齢制限による。
8. 使用球 ダンロップフォート(1試合2球)
9. 参加料 1チーム 12,000円 **(大会当日集金)**
参加料は、大会当日に集金します。事前の振込は不要です。
受付の手続き簡略化、混雑防止のため、つり銭不要でお願いします。
ただし、申込締切後は大会実施の場合、当日の出欠によらず参加費をお支払いいただきます。
10. 申込方法 所定の申込用紙に必要事項を記入した上、下記あてEメール又は郵送してください。
メールの場合 kta-veteran@kanagawa-tennis.jp
※Eメールの件名は右の表記にしてください。「かながわシニアフェスタ申込」
※Eメール送信後5日以内に受付確認の返信メールが無い場合はメールにて担当までご連絡ください。
郵送の場合 〒256-0816 小田原市酒匂1-4-28 岩本良則・かながわシニアフェスタ2020係
申込用紙は 神奈川県テニス協会ホームページ からダウンロード出来ます。

11. 申込締切 2020年10月22日(木)
12. トゥロー会議 2020年10月29日(木) 15:00～藤沢商工会館
13. トゥロー発表 2020年11月4日(水) 県テニス協会ホームページに掲載します。
14. 表彰 優勝及び準優勝
15. 注意事項
- ・本大会は「JTAテニスルールブック2020」の規定を適用します。
 - ・本大会は、すべてのプレーヤーを公平に扱います。
 - ・本大会の試合方法、会場、日程などはやむを得ない事情により変更されることがあります。
 - ・自己都合による申込締切後のキャンセルは出来ません。
 - ・記載事項に偽があった場合は、出場を停止することがあります。
 - ・本大会は試合中の傷害保険に加入していますが、その他の事故については、当協会は一切責任を負いません。

大会の位置づけ 第33回全国健康福祉祭(ねんりんピックぎふ2021.10.30～11.2)に派遣する神奈川県選手団(横浜・川崎・相模原市在住者を除いた本県在住者)選考の参考大会として開催する。

お問い合わせ 神奈川県テニス協会 シニアフェスタ担当 岩本良則 080-3407-1880
E-mail:y-iwamoto480116@nifty.com

ディレクター 岩本良則

レフェリー 永廣三代子

かながわシニアスポーツフェスタ事務局 公益社団法人 かながわ福祉サービス振興会 045-640-6128

【新型コロナウイルス感染拡大防止のお願い】

(1) 2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(けんたい)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
- ・ 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発表されている国・地域等への渡航、並びに当該在住者との濃厚接触がある
- ・ その他新型コロナウイルス感染可能の症状がある

(2) 大会に参加する方は当日「参加者確認票」(添付)に自宅で記入・検温し受付に提出ください。

参加者確認表を事前に用意できない方は、自宅で検温し会場に用意した本票に必要事項を記載して提出ください。提出いただけない場合には参加をお断りする場合があります。

(3) 来場できるのは選手のみとします。応援・見学の方ははご遠慮下さい。

(4) 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
- ・ LINE を利用されている方は「LINE コロナお知らせシステム」ポスターのQRコードを読み込みシステムに登録ください
- ・ 既に厚生労働省「COCOA システム」をインストール済の方はBluetooth をオンにしてください
- ・ こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒をしてください
- ・ 受付時は2m以上の距離をおいて並んでください
- ・ 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
- ・ 試合中を除きマスクを必ず着用ください
- ・ ゴミ、空き瓶、空き箱等は必ず持ち帰りください
- ・ 自分のチームの試合が終了したら直ちに退出ください

(5) 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
- ・ ポイントとポイントの間は対戦相手、ダブルスパートナーと2m以上の距離を確保してください
- ・ チェンジエンドの際は対戦相手、ダブルスパートナーと2m以上の距離を確保してください
- ・ 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握手でない方法でかまいません

(6) 開催日後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、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、神奈川県テニス協会事務局まで速やかに報告ください。

(7) 第2次第3次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。

申込締切後は大会実施の場合、当日の出欠によらず参加費をお支払いいただきます。

参加者確認票

以下を自宅で記入・検温し、参加当日に受付まで提出ください。

1. 参加日 2020年 月 日

2. 大会名 かながわシニアスポーツフェスタ2020テニス大会

会場 _____

3. 氏名 _____ 年齢 _____

住所 _____

電話番号 _____

4. 参加当日の体温 _____ °C

5. 2週間前から参加当日までの間に以下の有無をチェックをしてください。
ひとつでも「有」がある方は、参加を見合わせていただきますようお願いいたします。

有 無 平熱を超える発熱

有 無 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状

有 無 だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)

有 無 嗅覚や味覚の異常

有 無 体が重く感じる、疲れやすい等

有 無 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

有 無 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる

有 無 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発表されている国・地域等への渡航、又は当該在住者との濃厚接触がある

有 無 その他気になる症状がある場合は具体的にお書きください

個人情報、新型コロナウイルスの感染拡大防止以外の目的には使用いたしません。

本紙は1か月経過後に焼却廃棄いたします。

神奈川県テニス協会
問合せ先 080-7793-8317