＜第22回　北上オープンシングルステニストーナメント開催要項＞

＜主　　催 ＞ 　 北上市テニス協会　　　　運営担当：北上T・C

＜日　　時＞ 　　令和4年 4月17日　（日）　9：00～　　雨天決行

＜受　　付＞ 　　8：30～8：50（雨の場合も会場に集合して下さい。）

＜会　　場＞ 　　和賀川グリーンパークテニスコート（オムニ18面）

＜種　　目＞ 　　男子シングルス、女子シングルス

＜参加資格＞　　 岩手県在住者に限る

＜試合方法＞ 　　予選リーグ戦　その後、順位別トーナメント　セルフジャッジを原則とします

　　　　　　　　（天候等、その他やむを得ない事情により変更する場合があります。）

＜使 用 球＞ 　　ダンロップフォート

＜参 加 料＞ 　　　一人\2,000 当日会場で徴収します。つり銭のないようお願いします。

（北上市テニス協会員\1,500/高校生以下\1,500）

＜申込方法＞ 　　申し込み用紙に全て記入の上、下記宛までメールでお申し込みください。申し込み受付完了メールを返信させていただきます。返信がない場合は、お手数ですが携帯に連絡をいただくようお願いいたします。

＜申込締切＞ 　 4月7日（木）１７：００必着

＜競技役員＞ 　 ディレクター：菅　原　あゆみ

　　 　レフェリー ：菊　池　亜　紀　　　　アシスタントレフェリー：小　原　美　鶴

＜そ の 他＞　　・ドロー作成は当協会に一任させていただきます。ご了承ください。

・ドロー会議4月9日（土）仮ドローが決定した時点で参加料徴収の対象となります。

　　　　　　　　・大会期間中における負傷、事故等については応急処置をとりますが、主催者側では責任を負い

　　　　　　　　　ませんのでご了承願います。（傷害保険は掛けておりません。）

　　　　　　　　・当日の朝練習する際は、ひとり￥100ずつコート代を徴収させていただきます。

　　　　　　　　・当日、健康チェック用紙を必ず提出してください。（北上市体育協会へ提出のため）

 ・新型コロナウィルス感染症の感染拡大防止の観点から、直前に大会中止をする場合もあります。

　　　　　　　　　あらかじめ、ご了承ください。

＜申し込み・問合せ先＞

＊北上T・C：菅原　あゆみ　　＊Ｅメール： ayu-bonbon@violin.ocn.ne.jp

＊携　 帯 ：090-2883-6526

第22回　北上オープンシングルステニストーナメント参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 団 　体　 名 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 住　　　　所 |  |
| 電 話・FAX |  |
| E メ ー ル |  |

＜　男　子　＞

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 順位 | 　　　 | 所　属 | 住　所　・　電　話 | 主な戦績・県ランキング等 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |

＜　女　子　＞

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 順位 | 　　　 | 所　属 | 住　所　・　電　話 | 主な戦績・県ランキング等 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |

＊申し込み締切　　4月7日（木）17：00必着

＜申し込み・問合せ先＞

北 上 T・C　: 菅　原　あゆみ

Ｅ メ ー ル ： ayu-bonbon@violin.ocn.ne.jp

携　　　　 帯： 090-2883-6526

※これによって得た個人情報は、利用目的以外には使用いたしません

**＜新型コロナウィルス感染症拡大防止のお願い＞**

**◆以下の事項に該当する方は、参加をお控えください**

・発熱（37.5度）や風邪の症状（咳、くしゃみ、のどの痛み）がある方

・強いだるさ（倦怠感）や息苦しさのある方

・味覚や嗅覚に異常を感じる方

・新型コロナウィルス感染症陽性とされた方との濃厚接触がある場合

・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合

・過去14日以内に政府から入国制限、入国後経過観察を必要とされている国・地域への渡航、

　または当該在住者との濃厚接触がある場合

◆**選手の皆様へお願い**

・会場内ではマスクの着用をお願いします（コート内では着用しなくてもいいです）

・こまめな手洗い、アルコール等による消毒をお願いします（消毒液等は各自ご準備ください）

・大きな声での会話、応援は控えてください

・試合前、試合後の握手は控えてください

・クラブハウスは大会本部のみとし、運営担当者以外は入室できません

　（雨天時は屋内で待機できる建物がありませんので、雨具やテント等ご準備ください）

**・大会終了後2週間以内に新型コロナウィルスを発症した場合は、主催者に対し速やかに報告を**

**お願いします**

**・当日、健康チェック用紙を必ず提出してください（北上市体育協会へ提出のため）**

　　　　　　　　　　　　　　　　き　り　と　り　せ　ん

**＜健康チェック用紙＞**

**氏名：　　　　　　　　　　　　所属：　　　　　　　　　　連絡先：**

◆本日の体温　　　　　　　　　℃

◆直近２週間の体調について

　1. 平熱を超える発熱（概ね37.5℃以上）　　　　　　　　　　　　　ある　　ない

　2. 咳、喉の痛みなどの風邪の症状　　　　　　　　　　　　　　　　　ある　　ない

　3. だるさ（倦怠感、息苦しさ、呼吸困難）　　　　　　　　　　　　　ある　　ない

　4. 嗅覚や味覚の異常　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ある　　ない

　5. 体が重く感じる、疲れやすい等　　　　　　　　　　　　　　　　　ある　　ない

　6. 新型コロナウィルス感染症陽性とされた方との濃厚接触　　　　　　ある　　ない

　7. 同居家族や知人に感染が疑われるかたがいるか　　　　　　　　　　ある　　ない

　8. 過去14日以内に政府から入国制限、入国後経過観察を必要とされて

いる国・地域への渡航、または当該在住者との濃厚接触があるか　　ある　　ない