

## 第29回 大藤杯

(クラブ対抗オープンテニス大会)  
(新潟県内オーブン ダブルスチーム対抗戦)

新潟市テニス協会会長 法龍院 充

| 開催日      | 種目            | 締切日     | ドロー発表日   |
|----------|---------------|---------|----------|
| 6月26日(土) | 男子Bクラス・女子Aクラス | 6月6日(日) | 6月18日(金) |
| 6月27日(日) | 男子Aクラス・女子Bクラス |         |          |

|       |   |
|-------|---|
| 主 催   | 新潟市テニス協会  |
| 公 認   | 新潟県テニス協会  |
| 協 賛   | ヨネックス株式会社   |
| 使 用 球 | ヨネックス ツアープラチナム                                    |
| 会 場   | 新潟市庭球場 新潟市東区江口114-1<br>豊栄総合体育館テニスコート 新潟市北区嘉山488-3 |

## (大藤杯)大会協賛のお願い

大会プログラムに広告を掲載

[協賛1万円]:(160×50mm 横型)

[協賛2万円]:(160×100mm 横型)

詳細は事務局へお問い合わせください。

5月28日(金)まで受付

|         |  |
|---------|--|
| 参 加 資 格 | 1. 新潟県内地区協会に加盟している団体(クラブ、会社、官庁など)で編成します。<br>2. 各クラスのチーム編成について下記のとおり出場制限を設けます。<br>3. 下記の表を参考に参加種目を選択してください。(申込締切直前発表のNOPによる)<br>(これはあくまでも目安です。クラスについては、検討の上変更する場合がありますので、悪しからずご了承ください。)<br><br>男子Aクラス 一般男子ダブルスポイント60位以内の者。若しくはそれに準ずる者。<br>男子Bクラス 男子Aクラスに該当しない者。<br>女子Aクラス 一般女子ダブルスポイント60位以内の者。若しくはそれに準ずる者。<br>女子Bクラス 女子Aクラスに該当しない者。     |
| 競 技 方 法 | 1チーム3組のダブルスによるチーム対抗戦。(リーグ戦若しくはトーナメント方式)<br>全試合 6ゲーム先取(ノーアド・5-5セミアド)<br>天候及び参加数の都合等により日程、競技方法等を変更する場合があります。   |
| 参 加 料   | 本大会は、JTAのワンコイン対象大会です。<br>参加にあたり参加料とは別途、各種目ワンコイン制度金500円を負担願います。<br>(1チーム) 10,500円 (参加料10,000円+ワンコイン制度500円) (当日徴収 おつりのないようご用意下さい)  |
| 申 込 方 法 | 「 <b>大藤杯 専用申込用紙</b> 」に必要事項を明記の上、事務局へ申込下さい。<br>(新潟市テニス協会ホームページより申込可)<br>NOP登録ナンバーを必ずご記入下さい。(記入のない場合はNOPがないものと致します。)<br>新潟市テニス協会所属の方は、A会員IDを必ずご記入ください。(エントリー前に登録手続きしてください。)<br><br>➤ 1チーム8名まで登録できます。 <b>大会当日の追加・変更是認めません。</b><br>➤ チーム名(8文字以内)を必ず記載してください。<br>(同じ所属団体で複数申込可能ですが、チーム名を区別できるように記載してください。)<br>➤ 監督を必ず記入してください。監督と選手は兼ねられます。 |
| 注 意 事 項 | 別紙『 <b>大会参加に関する注意事項～新型コロナウイルス感染症予防～</b>  |

を必ずご確認のうえお申し込みください。

参加申込用紙の提出・ネットエントリー申込をもって、下記ガイドラインに同意したものとみなします。『新潟県テニス協会ガイドライン』『新潟市テニス協会ガイドライン』

|       |   |
|-------|---|
| そ の 他 | ■発表したオーダーオブプレーの受付時刻に遅れた場合は、出場できません。<br>受付時刻等の問い合わせは事務局では行いません。各自、ドロー掲示場所・HPでご確認下さい。<br>■参加申込の取消は、締切日までとなります。(その後の取消は無効とし、参加料を徴収させていただきます。)<br>■JTAの規定により足首までのロングスパッツ着用が禁止となりましたが、当大会は着用を認めます。<br>■雨天による中止の決定は、大会当日、会場にてレフェリーが判断します。<br>事務局・会場への電話での問い合わせは受け付けません。各自、会場にてご確認下さい。 |
|-------|---|

申込み内容に不備があった場合、大会出場「取消」とさせていただくことがあります。よくご確認の上申込み下さい。

お問い合わせ 〒950-0943 新潟市中央区女池神明3丁目10-4

『新潟市テニス協会事務局』 TEL025-250-0566(土日祝除 9:00~16:00) FAX025-250-5737

tennis@city-niigata-tennis.net 携帯(理事長)080-4478-2269 (平日 9時~18時) yixbxin4@i.softbank.jp

新潟市テニス協会ホームページより「メルマガ登録」すると…エントリー確認・ドロー発表等・お知らせをメール通知します

<http://www.city-niigata-tennis.net> (大会申込・ドロー発表他)【ドロー掲示場所】上中下越・佐渡地区協会事務局,YeLL インドアテニススクール,ササキTC,ジャンボITS,  
スポーツガーデン新潟,テックアップクラブ,テニスステーション新潟,f i t ,マリンブルーTS

## 大会参加に関する注意事項

大会に参加を希望する選手は以下の全項目を確認、厳守してください。ご理解・ご協力をお願いします。

**新潟県テニス協会・市テニス協会が定めた「新型コロナウイルス感染症防止対策ガイドライン」を確認のうえ、お申込みください。**

### 【感染防止対策についてのご協力】

- 大会当日、体調のすぐれない方の入場を禁止します。  
※自己申告に関わらず、咳などの症状が見られた場合は主催者側の判断によって入場をお断りする場合があります。
- 大会・イベントの 2 週間前 から、以下の健康観察を続け、1つでも該当する場合は、参加を取り消してください。
  - ア. 発熱や風邪の症状、臭覚や味覚の異常がある場合（目安として 37.5 度以上の発熱）
  - イ. 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場合
  - ウ. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
  - エ. 過去 14 日以内に政府から入国制限等がされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接觸がある場合
- 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、又は疑いがわかった場合は、速やかに 新潟市テニス協会事務局 (025-250-0566)へ連絡してください。
- 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参加者・関係者がいた場合、参加者名簿を担当保健所等の機関に提出をします。大会当日記載の「チェックリスト」提出をもって、情報提供に同意したものとみなします。

#### ○ 厚生労働省の『新型コロナウイルス接触確認アプリ(COCOA)』

新潟県の『新潟県新型コロナお知らせシステム』(LINE アプリ) の使用を推奨します。

大会参加者は、事前にインストール・登録などを済ませておいてください。(任意)

※右記・下記 QR コード参照



### 【受付時の注意事項】

#### 「大会参加者新型コロナウイルス感染症防止対策チェックリスト」を各自で事前にご準備ください。

新潟市テニス協会 HP よりダウンロードして印刷 または、新潟市内テニススクール受付にてお問い合わせ下さい。

- 参加当日は、必ず自宅にて体温を測り、チェックリストに記入してお持ちください。 ※当日、主催者側で用意はありません。
- マスクを着用して来場してください。 マスクを着用していない方は受付出来ません。 ※当日、主催者側で用意はありません。
- 出場者は、OOP 表に記載の『受付時刻』に来場し、大会本部受付に、チェックリストに参加費を添えて提出して下さい。 ※参加者は各自チェックリストを記入し、代表 1 名が全員の用紙を持って受付してください。
- エントリー費はおつりのないようご準備ください。

### 【大会開催中・会場使用的注意事項】

- 出場者以外の入場はできません。
- 自分の試合が終了した選手は、速やかに会場から退出してください。
- プレー中以外はマスクを着用してください。 ※熱中症には十分ご注意ください。
- 観覧席では、三密(密閉・密集・密接)の回避・フィジカルディスタンス(身体的距離)の確保をお願いします。
- 大声・かけ声・声援 は禁止とします。
- 飲食は可能ですが、他者と食べ物の分け合い等はご遠慮ください。
- トイレ・更衣室・休憩・待機スペースの利用は、会場となる施設の指示に従ってください。

### 【オーコートでの注意事項】

- 試合開始前の挨拶・トスは、ネット越しに距離を保って行う。
- 試合終了後の挨拶は、握手せずお辞儀だけで行う。
- 選手同士の ハイタッチ は禁止します。
- コートチェンジの時は、すれ違いを出来るだけ避けてください。



### ◆大会当日までに新型コロナウイルス感染症の感染拡大等の状況によっては急遽、大会中止をすることがありますのでご了承ください。

大会の中止等の連絡は、ホームページからとなりますのでご覧ください。

協会 HP にて[メルマガ登録]すると「エントリーの確認」「ドロー発表」「急な変更」等お知らせメールを通知します。

登録の際は、協会メールアドレスの受信ができるよう、設定をご確認ください。

申込み内容に不備があった場合、大会出場「取消」とさせていただくことがあります。よくご確認の上申込み下さい。

お問い合わせ 〒950-0943 新潟市中央区女池神明 3 丁目 10-4

『新潟市テニス協会事務局』 TEL025-250-0566(土日祝除 9:00~16:00) FAX025-250-5737

tennis@city-niigata-tennis.net 携帯(理事長)080-4478-2269 (平日 9 時~18 時) yixbxin4@i.softbank.jp

新潟市テニス協会ホームページより「メルマガ登録」すると…エントリー確認・ドロー発表等・お知らせをメール通知します

<http://www.city-niigata-tennis.net> (大会申込・ドロー発表他)

【ドロー掲示場所】上中下越・佐渡地区協会事務局,YeLL インドアテニススクール,ササキTC,ジャンボITS,スポーツガーデン新潟,テックアップクラブ,テニスステーション新潟,f i t ,マリンブルーTS

## 「大藤杯」申込用紙

大藤杯  
専用

{2021年度版}

1. 申込用紙は、大藤杯の専用です。必ず専用用紙でお申込みください。
2. 種目別に1枚に記入してください。
3. 該当項目に○印をつけて、必要事項の明記を忘れないようにお願いします。
4. メールで申し込む場合、必要事項を入力し、添付ファイルで送信してください。

申込年月日：  年  月  日

|     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 大会名 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

|    |      |   |  |   |  |             |  |  |  |  |   |
|----|------|---|--|---|--|-------------|--|--|--|--|---|
| 種目 | 一般男子 | A |  | B |  | チーム名(8文字まで) |  |  |  |  |   |
|    | 一般女子 | A |  | B |  | (           |  |  |  |  | ) |

|       |        |  |   |    |                                     |     |  |       |
|-------|--------|--|---|----|-------------------------------------|-----|--|-------|
| 申込責任者 | 氏名     |  | 〒 | 住所 |                                     |     |  |       |
|       |        |  |   |    |                                     |     |  |       |
| 連絡先   | TEL    |  |   |    |                                     | FAX |  |       |
|       | E-Mail |  |   |    |                                     |     |  |       |
| 所属団体名 |        |  |   |    | <input checked="" type="checkbox"/> |     |  | テニス協会 |

1. NOP番号・最新NOP順位(一般S.D)を必ず記入してください。
2. 新潟市テニス協会のA会員登録をしている方は、ID・グレードを必ず記載してください。

| 番号  | 氏名 | NOP |      | 新潟市<br>テニス協会 |      | 所属団体 | 連絡先<br>電話番号 |
|-----|----|-----|------|--------------|------|------|-------------|
|     |    | 番号  | 最新順位 |              |      |      |             |
|     |    |     | 一般D  | ID           | グレード |      |             |
| 監督  |    |     |      | M・S・F        |      |      |             |
| 選手1 |    |     |      | M・S・F        |      |      |             |
| 選手2 |    |     |      | M・S・F        |      |      |             |
| 選手3 |    |     |      | M・S・F        |      |      |             |
| 選手4 |    |     |      | M・S・F        |      |      |             |
| 選手5 |    |     |      | M・S・F        |      |      |             |
| 選手6 |    |     |      | M・S・F        |      |      |             |
| 選手7 |    |     |      | M・S・F        |      |      |             |
| 選手8 |    |     |      | M・S・F        |      |      |             |

※監督と選手は兼ねられますが、登録選手は「8名」までです。

**大会参加者 新型コロナウイルス感染症防止対策チェックリスト**

**会場入場者はチェックリストの提出が必要です。自宅で当日記入して、大会受付に提出してください。**

※印刷はモノクロで構いません

- 下記の項目にひとつでも該当する場合は、本日の大会参加を自粛いただきますようご協力をお願いします。

| チェック項目 |  | チェック欄 | 当日体温 |
|--------|--|-------|------|
| 1      | 利用当日の体温に異常がない                                    |       |      |
| 2      | 利用前2週間において以下の事項の有無                               |       |      |
| ア      | 発熱や風邪の症状、嗅覚や味覚の異常がない                             |       |      |
| イ      | 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ない                     |       |      |
| ウ      | 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない                          |       |      |
| エ      | 過去14日以内に政府から入国制限等がされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない |       |      |

※記入いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症防止に係ること以外の目的には利用しません。

開催日： 2021年 月 日 ( 曜日 )

※種目は、該当するものに○をつけてください

大会名： \_\_\_\_\_

種 目： 男 · 女

ドローNo. : \_\_\_\_\_

一 般 · 年齢別 歳以上

氏 名 : \_\_\_\_\_ **※必須** 電話番号 : \_\_\_\_\_ **※必須**  
 (所属団体名 : \_\_\_\_\_ )

切り取り線

**大会参加者 新型コロナウイルス感染症防止対策チェックリスト**

**会場入場者はチェックリストの提出が必要です。自宅で当日記入して、大会受付に提出してください。**

※印刷はモノクロで構いません

- 下記の項目にひとつでも該当する場合は、本日の大会参加を自粛いただきますようご協力をお願いします。

| チェック項目 |  | チェック欄 | 当日体温 |
|--------|--|-------|------|
| 1      | 利用当日の体温に異常がない                                    |       |      |
| 2      | 利用前2週間において以下の事項の有無                               |       |      |
| ア      | 発熱や風邪の症状、嗅覚や味覚の異常がない                             |       |      |
| イ      | 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ない                     |       |      |
| ウ      | 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない                          |       |      |
| エ      | 過去14日以内に政府から入国制限等がされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない |       |      |

※記入いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症防止に係ること以外の目的には利用しません。

開催日： 2021年 月 日 ( 曜日 )

※種目は、該当するものに○をつけてください

大会名： \_\_\_\_\_

種 目： 男 · 女

ドローNo. : \_\_\_\_\_

一 般 · 年齢別 歳以上

氏 名 : \_\_\_\_\_ **※必須** 電話番号 : \_\_\_\_\_ **※必須**  
 (所属団体名 : \_\_\_\_\_ )