

2022年度

練習試合 春2改訂

新潟市テニス協会会長 法龍院 充

大変申し訳ありません。要項を差し替えさせていただきます。ご面倒をおかけしますが、申し込まれた方は一旦キャンセルとさせていただきます。改めて再エントリーをお願いいたします。普及委員長佐藤泰司

シングルスは新潟市オープンと重なるため、そちらにご参加ください。
試合経験の少ない方向けのダブルスを種目に入れました。3試合できるよう、オーダーを組む予定です。

別紙のイベント参加における注意事項をお読みになり同意の上お申し込みください。

1	主 催	新潟市テニス協会 普及委員会			
2	主 管	新潟市テニス協会 普及委員会			
3	日 程	大会名	開催日	締切日	ドロー発表
		練習試合 春2	6月11日(土)	5月26日(木)厳守	6月3日(金)
4	会 場	新潟市庭球場 (テニスガーデンにいがた)			
5	種 目 1	(男・女) ダブルス フューチャーズ・サテライト・マスターズ			
6	種 目 2	(男・女) 試合経験の少ないダブルス どちらか、もしくは両方の方が試合経験の少ないペア(レベルの組み合わせは問いません。例・初心者と指導者) 勝敗より試合経験をさせていただく事を趣旨としますので、その点ご理解の上ご参加ください・			
7	ドローサイズ	合計 70 組程度			
8	参 加 資 格	新潟市テニス協会加盟団体所属の「A登録会員の方」			
		新潟市テニス協会加盟団体所属の「B登録会員の方」 上記以外の方			
9	競 技 方 法	変則リーグ戦、3 試合程度行う予定です。 (あくまでも予定ですので、参加数、コート数などにより変更させて頂く場合があります)			
10	参 加 料	種目1 1組	3,000 円	種目2 1組	2,000 円
		B会員の方 1人プラス 500 円 一 般 の 方 1人プラス 1,000 円 (当日徴収)			
11	申 込 方 法	要項付属の申込用紙(普及委員会主催大会申込用紙)に必要事項を明記の上、事務局へ郵送、FAXで申し込んでください。(ホームページからの申し込みは受付ません)			
12	そ の 他	◆ 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。)			
		◆ 試合中の負傷等は応急手当を致しますが、その後の責任は負いかねますのでご了承ください。 ◆ 練習試合の意味合いで行いますので賞品はありません。 ◆ 申込多数の場合は、抽選とさせていただきます。			

普及委員会主催大会申込用紙

申込種目にチェックを入れてください。

種目	☐ 男子フューチャーズ
	☐ 男子サテライト
	☐ 男子マスターズ
	☐ 男子試合経験少ないダブルス
	☐ 女子フューチャーズ
	☐ 女子サテライト
	☐ 女子マスターズ
	☐ 女子試合経験少ないダブルス

大会別、種目別に用紙をかえてお申し込みお願い致します

No	会員 ID	氏名	カード発行団体	グレード	日中連絡先	メールアドレス
1						
2						
3						
4						
5						
6						

【注意事項】

記載される個人情報に関する事項は、各自において責任を持っていただき、当協会におきましては一切の責任を負いませんのでご了承願います。

申込先：新潟市テニス協会事務局

〒950-0943 新潟市中央区女池神明 3 丁目 10-4

TEL 025-250-0566

FAX 025-250-5737

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1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 7 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ある場合
 オ. 過去 7 日以内に「緊急事態宣言」「まん延防止等重点措置」地域への往来・在住者との濃厚接触がある場合
- 大会終了後1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、速やかに事務局(025-250-0566)へ連絡してください。
- 大会終了後 1 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、市内テニ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。
※ダブルス・チーム戦の場合は、それぞれが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。

【チェックリスト】は必ず
・会員 ID
・電話番号
・当日の体温
を記入して各自が持参してください

【大会開催中・会場使用の注意事項】

- 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。

【オン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」とさせていただきます。よくご確認の上申込み下さい。

お問い合わせ

新潟市テニス協会事務局
tennis@city-niigata-tennis.net

〒950-0943 新潟市中央区女池神明 3 丁目 10-4

TEL025-250-0566(土日祝除 10:00~15:00) FAX025-250-5737

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)

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
1	利用当日の体温に異常がない	
2	利用7日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7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	
オ	過去7日以内に「緊急事態宣言」「まん延防止等重点措置」地域への往来・在住者との濃厚接触がない	

当日体温

※必須

※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： 2022年 月 日 (曜日)

※会場・クラスは、該当するものに○をつけてください

大会名： _____

会場： 江口 ・ 豊栄 ・ 白根 ・ コスポ

ドローNo.： _____

クラス： 男 女 ・ M S F

A会員ID： _____ ※必須

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
1	利用当日の体温に異常がない	
2	利用前7日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7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	
オ	過去7日以内に「緊急事態宣言」「まん延防止等重点措置」地域への往来・在住者との濃厚接触がない	

当日体温

※必須

※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： 2022年 月 日 (曜日)

※会場・クラスは、該当するものに○をつけてください

大会名： _____

会場： 江口 ・ 豊栄 ・ 白根 ・ コスポ

ドローNo.： _____

クラス： 男 女 ・ M S F

A会員ID： _____ ※必須

氏 名： _____ ※必須 電話番号： _____ ※必須
(所属団体名： _____)