

令和4年 冬休みアイオーブン高校生テニス大会

主管 アイテニスクラブ
協賛 テニスプロショップクレストン
 グローブライド株式会社
日程 令和4年12月22日（木）、23日（金）、26日（月）
 27日（火）、28日（水）、29日（木）
 予備日 12月30日（金）
会場 アイTC藤枝コート・焼津コート 他
種目 1・2年男子シングルス・ダブルス
 1・2年女子シングルス・ダブルス
参加資格 オープン
試合方法 トーナメント方式
 1セットマッチ（6-6タイブレーク）
 コンソレ又は教育マッチは各会場の進行具合で判断します。

試合球 ヨネックス ツアー

参加料 シングルス 1名 1,500円
 ダブルス 1組 2,000円

申込締切 ・HP上のエクセル申込用紙に必要事項を記入し、**12月9日（金）**
申込先 までに**Eメールにて**お願いします。

メールアドレス stkys-itc2119@ny.tokai.or.jp
 尚、参加料は下記口座に振込にてお願いします。（**12月16日（金）**まで）

静岡銀行 藤枝支店
 普通 0562239
 （有）リバーストーン企画
 TEL 054-643-1669

※振込の際は**学校名**でお願いします。

※手数料は振込金額に関わらず、**差出人負担**でお振込ください。

アイテニスクラブ
 TEL : 054-643-1669 FAX : 054-643-3938

日 程	男子		女子	
	12月22日（木）		12月22日（木）	1年女子シングルス
12月23日（金）		12月23日（金）	2年女子シングルス	
12月26日（月）	1年男子シングルス	12月26日（月）		
12月27日（火）	1年男子ダブルス	12月27日（火）	1年・2年女子ダブルス	
12月28日（水）	2年男子シングルス	12月28日（水）		
12月29日（木）	2年男子ダブルス	12月29日（木）		
12月30日（金）	予備日	12月30日（金）	予備日	

注意事項 ※所定の用紙に**フルネーム(シングル)**で**全員学校名**を記入して下さい
 ※当日試合の有無、その他お問い合わせはアイTC藤枝コートへ
 ※**12月16日(金)以降**のキャンセルはキャンセル料が全額発生します
 ※ドローは1週間前を目安にHPに掲載します。ご確認ください
 ※**健康調査申告書**を受付時に**必ず**ご提出ください。

高校生大会における注意事項

<参加者及び引率>

- ① 以下の事項に該当する場合、参加を見合わせるか棄権を申し出て下さい。
 - ・体調がよくない(例:発熱・咳・喉の痛み・嗅覚・味覚の以上がある)
 - ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
 - ・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されている国や地域等への渡航または在住者との濃厚接触がある場合
- ② 参加者の引率は1選手につき1名までとします。やむを得ない場合は事前にクラブまで連絡をして下さい。
- ③ 参加者及び引率者は必ずマスクを着用して下さい。(試合中は外して下さい)
- ④ こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒をして下さい。
- ⑤ 他者と2m以上距離を確保して下さい。
- ⑥ 大きな声での会話・応援は禁止とします。
- ⑦ タオルなどの共有はおやめください。
- ⑧ 飲食は、周囲と距離を取って、対面は避けて下さい。
- ⑨ ゴミは各自お持ち帰り下さい。
- ⑩ クラブハウスの使用はトイレのみにさせていただきます。
- ⑪ 試合日程が終了した選手は、速やかに帰路に向かって下さい。
- ⑫ 大会参加終了後2週間以内に感染症を発症した場合、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無について報告して下さい。
- ⑬ その他質問等は、当日会場にいるスタッフに問い合わせして下さい。

<コート内>

- ① 試合を始める前のトスは、選手間の距離を2m以上保って行って下さい。
- ② プレー中のスコア・ジャッジで意見が異なった場合、選手間の距離を2m以上保って話し合いをして下さい。
- ③ 試合終了後の握手は行わないで、試合終了時お互いに終了とスコアの確認をしてその場であいさつをして下さい。
- ④ ダブルスでのハイタッチは行わないで下さい。ペアとの距離を2m以上保ってプレーをして下さい。

<当日会場で>

- ① 来場時に検温・手指の消毒・マスク持参を確認させていただきます。
- ② 検温時37度5分以上の熱があった場合参加を辞退していただく場合があります。
- ③ 上記事項が守られていない場合スタッフより声をさせていただきます。

1人1人が上記期の事項に気を付け、感染拡大を防止できるようご協力を
よろしくお願いいたします。

健康調査申告書

会場 ()

令和 年 月 日

氏名 () 年齢 () 歳

学校名 ()

住所 ()

電話番号 () 当日の体温 (.) 度

大会2週間前における以下の項目にお答えください。どちらかに○

- | | | | |
|---|---|----|----|
| ア | 平熱を超える発熱の有無 | ある | なし |
| イ | 咳、のどの痛みなど風邪の症状 | ある | なし |
| ウ | 倦怠感、息苦しいなどの症状 | ある | なし |
| エ | 味覚や嗅覚の異常 | ある | なし |
| オ | 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の有無 | ある | なし |
| カ | 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる | ある | なし |
| キ | 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の有無 | ある | なし |

※この調査に関する個人情報については、感染対策のものであり、他の目的では使用いたしません。