加東市総合種目体育大会

第１７回加東市民テニス大会　要項（2022年）

|  |  |
| --- | --- |
| 種目 | ミックスダブルス |
| 開催日 | １１月　２０（日）（予備日１１月２３日（水、祝）） |
| 開催場所 | 社第２グラウンドテニスコート、 |
| 参加資格 | 市内在住・在勤・在学・協会登録チーム |
| 試合方法 | 予選リーグ後、本戦順位トーナメントで行います。  （参加人数により、試合方法が異なる場合があります。）  予選リーグは、1セットマッチ、ノーアドバンテージ  本戦順位トーナメントは、１セットマッチ６－６タイブレーク |
| 試合開始時間 | ９：００～（申し込み人数により変更する場合があります。） |
| 参加費 | １種目１チーム２，０００円、中高生のみのチームは無料  （当日受付で徴収します。） |
| 申込み締切 | １１月　４日（金） |
| 連絡先 | 090-3920-5061　　藤井　　[yo-fujii@wing.ocn.ne.jp](mailto:yo-fujii@wing.ocn.ne.jp)  090-2387-4712　　岡本　彰文  [okamotoaki78@gmail.com](mailto:okamotoaki78@gmail.com) |
| 雨天順延の場合 | ・メンバーの変更は1名に限り可能です。  ・追加の参加､2名のメンバー変更は認めません。 |
| その他 | ・申込みは、加東市体育協会事務局（滝野総合公園体育館（スカイピア））又は、社公民館、滝野公民館、東条公民館各窓口へ  ・試合開始１０分前には受付を済ませてください。  ・**この大会は新型コロナウイルス対策ガイドラインに従って実施**  **します。** |

加東市テニス協会

第１７回加東市民テニス大会 申込書(2022年)

団体（チーム）名 　　　　　　　　代表者名

住所　　　　　　　　　　　　　　　TEL

メールアドレス　　　　　　　　　　　　　　　　 FAX （ ） －

　　\*\*\*ドロー等の送信にのみ使用します。

種目： ミックスダブルス

**各種目ごと別の用紙で申込みをお願いします**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 順位 | 氏名、(フリガナ) | 住所 | 電話番号 | 発熱37.5度未満 | |
| １ |  |  |  | 有、無 | |
|  |  |  | 有、無 | |
| ２ |  |  |  | 有、無 | |
|  |  |  | 有、無 | |
| ３ |  |  |  | 有、無 | |
|  |  |  | 有、無 | |
| ４ |  |  |  | 有、無 | |
|  |  |  | 有、無 | |
| ５ |  |  |  | 有、無 | |
|  |  |  | 有、無 | |
| ６ |  |  |  | 有、無 | |
|  |  |  | 有、無 | |
|  | |  |  |  | |

1. 各団体における実力順に記入をお願いします。
2. 整理の為、氏名は正確に記入し、フリガナをつけてください。
3. 各団体の連絡先および個人の連絡先は大会の運営にのみ使用します
4. 新型コロナウイルス拡大防止する観点から必要に応じて保健所等の公的　　機関へ提供されます。
5. 氏名、住所、電話番号、発熱確認　を記入してください。

　　　　(当日体温の測定をお願いします。)

1. 貸館利用条件をお読みください。(同封しています)
2. 三密(密集、密閉、密接)を避けてください。(２ｍ程度離れる)
3. スポーツ中のマスクの着用は使用者の判断によるものしますが、運動を行っていない間はマスクの着用等飛沫対策をしてください。
4. こまめな手洗い、消毒、うがいをしてください。
5. 試合後の握手は禁止します。