

## 第 43 回双葉杯シングルステニス大会のご案内

1. 日時 令和3年12月12日(日) 予備日:12月19日(日)  
8:00AM~
2. 会場 東大久保テニスコート(8面)、ラブリバーコート(4面)  
各種目の参加人数によりコート割を決めさせていただきます。
3. 主催 磐田市テニス協会
4. 種目 **感染防止のため各クラス先着人数限定とします。オーバーした場合は補欠とします。**  
男子Aクラス32人、男子Bクラス32人、男子45歳以上16人、男子55歳以上8人、  
女子8人 \*ダブルエントリー不可。年齢は試合当日の満年齢です。
5. 参加条件 1)新型コロナワクチンを2回接種済み(当日接種券提示)  
2)健康チェックシート、誓約書を当日提出
6. 試合方法 各クラス予選リーグ3試合を予定。各1位決勝トーナメント。  
**予選は30分時間制限マッチで行う予定です。参加人数が少なくなれば変更します。**
7. 使用球 ブリジストン XT-8
8. 参加費 会員及び学生 ……1人 1500円 (当日集金)  
オープン参加 ……1人 2500円 (当日集金)  
\*会員の申込みは、氏名に必ず各団体名を併記し申込みお願いいたします。

9. 申込締切 11月 28日(日)

### 10. 申込先

双葉杯男子シングルステニス大会 A クラス

[https://docs.google.com/forms/d/16s72MLDw5pDyTbgqWQIKRRjHNdT09\\_mKtKuqbP9OlxU](https://docs.google.com/forms/d/16s72MLDw5pDyTbgqWQIKRRjHNdT09_mKtKuqbP9OlxU)

双葉杯男子シングルステニス大会 B クラス

[https://docs.google.com/forms/d/1YtfcAj-SURKyXD7wmQKNhB\\_yQ6Ir7QXUzddKmJLCFd4](https://docs.google.com/forms/d/1YtfcAj-SURKyXD7wmQKNhB_yQ6Ir7QXUzddKmJLCFd4)

双葉杯男子シングルステニス大会 45 歳以上クラス

<https://docs.google.com/forms/d/1gdXzFWmcDWNgttIeXYcOIk8k6po9jaUMs0s391brXaE>

双葉杯男子シングルステニス大会 55 歳以上クラス

<https://docs.google.com/forms/d/1rmumuvmWyH7wmvbmBEwIpurlalAUfgmPrgHbUvWiFdA>

双葉杯シングルステニス大会女子クラス

[https://docs.google.com/forms/d/1vpcVTTrqDWq-F0P2Ew\\_r7yx07oqryt-PngKhNfXF5Ttg](https://docs.google.com/forms/d/1vpcVTTrqDWq-F0P2Ew_r7yx07oqryt-PngKhNfXF5Ttg)

申し込みフォームより必要事項を記入し送信してください。 FAX不可。

第23回磐田市テニス団体戦申し込みフォーム

回答を記録しました。 この表示を確認ください。

[別の回答を送信](#)

このコンテンツは Google が作成または承認したものではありません。不正行為の報告・利用規約・プライバシーポリシー

Google フォーム

この表示をご確認ください。

## 注意事項

- \* Bクラス優勝者はAクラスで出場してください。
- \* ABのクラス分けはレベルや出場者数の状況により主催者側で変更することもあります。
- \* またシニア参加者が少ない場合は種目を合同する場合があります。その場合は事前に相談させていただきます。
- \* 締め切り後のキャンセルは全額負担になりますが、代替選手を立てた場合はキャンセル料は発生しません。速やかに申し出てください。
- \* ドロー発表後に出られなくなった場合は、補欠の方に連絡いたします。
- \* 仮ドローは1週間前に磐田市テニス協会HP上で行いますので、確認して下さい。
- \* 雨天中止の場合は予備日に行いますが、途中中止の場合は会場でその後の日程を発表します。
- \* 天候不順の時はコートまで確認に来てください。小雨決行です。
- \* プレー中の事故については応急手当以外の責任は負いません。
- \* 新型コロナウイルス感染予防のため、必ず感染予防チェックリスト・誓約書を提出してください。  
ワクチン2回接種は、受付時に接種券の現物もしくは写真を提示願います。

## 新型コロナ対策：感染予防チェックリスト・誓約書

内容確認しチェックと署名して、受付に提出してください。正しいチェックが行われていない場合は、今後の大会参加をお断りする場合があります。

		チェック
<b>行動履歴</b>	【静岡県の11月5日警戒レベル2】	
<b>直近2週間</b>	1)慎重に行動：岐阜県、滋賀県、大阪府、兵庫県、沖縄県 島根県、岡山県、愛媛県、佐賀県	
	県外に出かけた場合はチェック欄に行先を記入	
	感染陽性者との濃厚接触が無いこと。 5人以上での旅行・飲食・カラオケ等が無いこと。	
<b>直近3週間</b>	同居家族の感染が無いこと。	
<b>健康チェック</b>	平熱を超える発熱(概ね37.6℃以上)が無いこと。	
	咳、のどの痛みなど風邪の症状が無いこと。	
	だるさ(倦怠感、息苦しさなど)が無いこと。	
	嗅覚や味覚の異常が無いこと。	
	体が重く感じる、疲れやすい等の症状が無いこと。	
	糖尿病、心不全、呼吸器疾患などの基礎疾患が無い方。	
	免疫抑制剤や抗がん剤等の治療を受けていない方。	
<b>誓約事項</b>	主催者の注意事項への協力。指示に従います。	
	マスク着用が無いと入れません。(受付販売有り)	
	プレー中以外は必ずマスクを正しく着用してください。	
	石鹸、洗浄液の持参、こまめな手洗いをしてください。	
	人との間隔(2m以上)を空けてください。	
	プレー中の接触(握手、ハイタッチ等)をしない。	
	タオル、飲料の共用はしない。	
	痰、唾を吐くことはしない。	
	ゴミの持ち帰りを責任を持って行う。	
大声の応援などしない。		
<b>ゲーム終了後</b>	ベンチを除菌し、勝者がオーダー用紙を本部へ提出する。	
<b>イベント終了後</b>	2週間以内に感染した場合は下記事務局に連絡すること。	
<b>ワクチン接種</b>	2回接種済みです。以下の口をチェックを入れて提示して下さい。 接種証明 <input type="checkbox"/> 接種券 <input type="checkbox"/> その写真 <input type="checkbox"/> LINE記録 <input type="checkbox"/> 自己申告	
<b>誓約</b>	以上の確認をしたうえで大会に参加します。	
<b>当日の体温</b>	℃	
<b>署名</b>		
<b>電話番号</b>	-	
<b>問合せ先</b>	磐田市テニス協会会長 品川幸夫 090-7690-9322 shina75011@docomo.ne.jp	

切り取り線

## 新型コロナ対策：感染予防チェックリスト・誓約書

内容確認しチェックと署名して、受付に提出してください。正しいチェックが行われていない場合は、今後の大会参加をお断りする場合があります。

		チェック
<b>行動履歴</b>	【静岡県の11月5日警戒レベル2】	
<b>直近2週間</b>	1)慎重に行動：岐阜県、滋賀県、大阪府、兵庫県、沖縄県 島根県、岡山県、愛媛県、佐賀県	
	県外に出かけた場合はチェック欄に行先を記入	
	感染陽性者との濃厚接触が無いこと。 5人以上での旅行・飲食・カラオケ等が無いこと。	
<b>直近3週間</b>	同居家族の感染が無いこと。	
<b>健康チェック</b>	平熱を超える発熱(概ね37.6℃以上)が無いこと。	
	咳、のどの痛みなど風邪の症状が無いこと。	
	だるさ(倦怠感、息苦しさなど)が無いこと。	
	嗅覚や味覚の異常が無いこと。	
	体が重く感じる、疲れやすい等の症状が無いこと。	
	糖尿病、心不全、呼吸器疾患などの基礎疾患が無い方。	
	免疫抑制剤や抗がん剤等の治療を受けていない方。	
<b>誓約事項</b>	主催者の注意事項への協力。指示に従います。	
	マスク着用が無いと入れません。(受付販売有り)	
	プレー中以外、特に会話中は必ずマスクをしてください。	
	石鹸、洗浄液の持参、こまめな手洗いをしてください。	
	人との間隔(2m以上)の確保を空けてください。	
	イベント中の接触(握手、ハイタッチ等)をしない。	
	タオル、飲料の共用はしない。	
	痰、唾を吐くことはしない。	
	ゴミの持ち帰りを責任を持って行う。	
大声の応援などしない。		
<b>ゲーム終了後</b>	ベンチを除菌し、結果報告書を本部へ提出する。	
<b>イベント終了後</b>	2週間以内に感染した場合は下記事務局に連絡すること。	
<b>ワクチン接種</b>	2回接種済みです。以下の口をチェックを入れて提示して下さい。 接種証明 <input type="checkbox"/> 接種券 <input type="checkbox"/> その写真 <input type="checkbox"/> LINE記録 <input type="checkbox"/> 自己申告	
<b>誓約</b>	以上の確認をしたうえで大会に参加します。	
<b>当日の体温</b>	℃	
<b>署名</b>		
<b>電話番号</b>	-	
<b>問合せ先</b>	磐田市テニス協会会長 品川幸夫 090-7690-9322 shina75011@docomo.ne.jp	