2022年度石川県 U18 ジュニアチャレンジャーテニス大会第2戦注意事項

試合日程

会場:8月4日(木)5日(金)

男子:城北市民テニスコート(砂入り人工芝・12面)女子:西部緑地公園テニスコート(砂入り人工芝・13面)

城北会場 8月4日(木)5日(金)*1面4人での公式練習のコート割です。

*公式練習に入らない時間に本部にて受付してください。

8:00~8:15
公式練習·受付

 $7:30 \sim 7:50$

8:15~8:30公式練習・受付7:50~8:10

8:30~8:45公式練習・受付

8:50~8:55放送による選手ミーティング 8:15~

9:00~試合開始 8:30~

西部会場 8月4日(木)予備日5日(金) *1面4人での公式練習のコート割です。

*公式練習に入らない時間に本部にて受付してください。

8:10~8:30公式練習1~3番,8~13番コート・受付

8:30~8:50公式練習1~13番コート・受付

8:55~9:00放送による選手ミーティング

9:10~試合開始

注意事項

- 1. 受付時には感染防止確認票と大会参加料 2400 円を提出してください。当日確認票を忘れた人は検温をして本部にて確 認票を記入の上、提出していただきます。別途配信された確認票かまたは石川県テニス協会強化・ジュニア委員会のサ イトに載ってある確認票をダウンロードして提出してください。
- 2. 感染防止のため熱中症の症状が出た場合リタイアを勧告します。熱中症には充分に注意してください。
- **3.** 試合は J T A ルールブック 2022 に従います。
- **4.** 試合は1セットマッチ方式(6ゲームズオール後タイブレーク)
- 5. 審判はセルフジャッジで行います。選手は声とジェスチャーではっきりと判定して下さい。
- 6. 試合前の練習はサーブ各サイド2本とします。
- 7. 試合の勝者は、スコアカードとボールを本部に届けて下さい。
- 8. ボールはダンロップフォートを2球使用します。
- 9. スコアーはチェンジエンド時に入れて下さい。(ドロー番号の小さい数字の選手を上に入れて下さい。)
- 10. コート内には、プレーヤー・アンパイヤー・レフェリー以外入ることはできません。
- 11. プレー中に、選手はいかなる場合も他人よりアドヴァイスを受けることはできません。
- 12. 競技中の疾病、傷害などの応急措置(治療の経費は自己負担)は主催者側で行いますが、その後の責任は負いかねます。
- 13. こまめに水分を補給して、熱中症に気を付けてください。
- 14. コンソレーションを行う予定です。希望される選手は本部にて申し込んで下さい。

(自著)	利用日	年	月	В	
試合会場に入場するすべての選手・保護者・引率者等それぞれ一人1枚提出してください。					
新型コロナウイルス感染拡大を防止するため、下記事項について確認を行っています。					
選手の皆様の安全な利用を確保するため、大会出場の際にはこの確認票の提出が必要です。					
なお、確認項目について「いいえ」と回答された場合や確認票の記入・提出をいただけない場合は大会参加					
をお断りすることがあります。					
【取得した個人情報の取り扱いについて】①新型コロナウイルス感染防止のためのみ利用します。②個人情報の取り扱いを外部に委託することはありません。③保健所等新型コロナウイルス感染にかかる関係機関へ個人情報を開示する場合があります。④個人情報の提供は任意ですが、ご提供いただけない場合は大会に出場できません。⑤本人は個人情報の通知、開示、内容の訂正、追加、削除、利用の停止、第三者への提供の停止を求めることができます。【個人情報取り扱いに関する窓口】石川県テニス協会TEL:076-227-9201,メールアドレス:ita@p2223.nsk.ne.jp					
・大会当日および大会前1週間における以下の事項の有無					
		ア.平熱を超える発熱			
	イ.咳(せき)・のどの痛みなどの風邪の症状				
	ウ.だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)				
	エ.味覚や嗅覚の異常				
	オ.からだが重く感じる、疲れやすい等				
	カ.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				
	キ.同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合				
	ケ.過去7日以内に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 等への渡航または当該在住者との濃厚接触がある場合				
	寺への波加または当該住住有この振序接触がめる場っ 上記の事項について本日の参加者等入場者すべてが該当しないことを確認しましたか?				
○をつけてください。					
	0 2 7 1,7 1	•	・いいえ		
WO.					
上記の内容について間違いありません。					
【取得した個人情報の取り扱いについて】同意の上提出します。					
	種目			ドロー番号	
	団体名(所属クラブ名)*必須				
	氏名*必須				
	住所 * 必須	Ī			
		•			

電話番号またはメールアドレス*必須