



第17回ダンロップレディーステニストーナメント2022 福岡県大会開催要項

日本女子テニス連盟福岡県支部

大会趣旨：生涯スポーツの機運が高まる中で、そのリード役である女性テニスをより一段と普及させ、地域スポーツの活性化に貢献する

- 1 主催 日本女子テニス連盟福岡県支部
- 2 協賛 株式会社ダンロップスポーツマーケティング
- 3 協力 若久テニスクラブ



日程	4/25(月)	4/26(火)	4/27(水)
福岡地区	予選リーグ	県大会 決勝トーナメント	予備日
北九州地区	予選リーグ	春日公園へ	

- 5 会場 春日公園テニスコート(砂入り人工芝) 春日市原町3-1-4 Tel 092-573-4200
北九州市立三萩野庭球場(砂入り人工芝)北九州市小倉北区三萩野3-3-2 Tel 093-951-3950
- 6 種目 女子ダブルス ①初中級クラス(桑名杯～湖月杯B予選リーグ敗退程度の方。昨年までの優勝・準優勝の方は別のカテゴリーの参加をお願いします)
②オープンクラス
③50才以上(1972年=昭和47年12月31日以前出生の方)
④60才以上(1962年=昭和37年12月31日以前出生の方)
⑤70才以上(1952年=昭和27年12月31日以前出生の方)
- 7 使用球 ダンロップフォート・イエロー
- 8 表彰 優勝、準優勝、ベスト4に賞品あり。但しエントリー数で変更あり。コンソレーションは優勝のみ
- 9 試合方法 全試合6ゲーム先取ノーアドバンテージ方式
1日目 リーグ戦及びブロックリーグ決勝トーナメント
2日目 トーナメント1R～決勝(初戦敗退者はコンソレーションを行う予定です)
但し、エントリー数により変更することがあります
※試合方法は雨天等の条件により変更する場合があります
- 10 参加料 1ペア **5,500円**(参加料は、大会当日に会場でお支払い下さい。できれば封筒に入れて名前を書いて下さい)
※締切後の棄権は参加料が発生します。
- 11 参加資格 ①日本女子テニス連盟福岡県支部の会員であること(申込締切日までに会員登録をお願いします)
②ダンロップ・スリクソンのラケットまたはシューズを使用して下さい。
バボラのラケットは不可。(当日用意している試打用ラケットの使用も可能です)
③50才以上の部は全日本ベテラン・全国レディース(過去5年)・ピンクリボン・九州ブロック一般の部・50才以上の部(過去3年)の代表者は不可。60才,70才以上の部は制限ありません
④参加資格に関しては大会本部により審査が行われる場合があります
- 12 申込方法 申込書を郵送、もしくはHPから(返信メールが、届いて申し込み成立になります。3日過ぎても返信が来ない場合はお問い合わせください。着信拒否設定に注意)
※HPから申込の場合、申込書に記載する内容を全てご記入ください。また、会場を必ずご記入ください
申込先 ◇福岡会場・〒814-0164 福岡市早良区賀茂2-24-35-407 安田 勢都子
◇北九州会場・〒802-0023 北九州市小倉北区下富野2-7-33 片山 広美
申込締切 **3月5日(土) 17時**(※HPからの申込も同じです)
- 13 服装 自由にお楽しみ下さい
- 14 その他 ・大会期間中における負傷、事故等については応急処置をとりますが、その他については主催者加入保険の範囲内とします
・本大会は「JTAルールブック2022」の規定に基づいて行います
- 15 問合せ先 福岡会場 安田 勢都子 090-9482-8811 北九州会場 片山 広美 090-1178-4417

※今後のコロナウイルスの感染状況では中止になる場合もあります。エントリーされる方は別紙の「感染予防のためのお願い」を熟読いただき、大会当日は「新型コロナウイルス感染症についての確認書」を提出して下さい。

第17回ダンロップレディーステニストーナメント2022 申込書

《これによって得た個人情報を利用目的以外には使用いたしません》

※記入箇所は全て記入してください

種目(いずれかに○) …… [初級] ・ [オープン] ・ [50才以上] ・ [60才以上] ・ [70才以上]			
氏名(ふりがな)	所属クラブ	生年月日(西暦) 年 月 日(才)	戦績
1 ・現在使用用具のメーカー名…[ラケット:] ・[シューズ:] ・当日ダンロップ製品で出場できる用具 ⇒ [マイラケット] ・ [試打ラケット] ・ [シューズ] (該当するものに○を付けてください、複数可)			
氏名(ふりがな)	所属クラブ	生年月日(西暦) 年 月 日(才)	戦績
・現在使用用具のメーカー名…[ラケット:] ・[シューズ:] ・当日ダンロップ製品で出場できる用具 ⇒ [マイラケット] ・ [試打ラケット] ・ [シューズ] (該当するものに○を付けてください、複数可)			

※記入箇所は全て記入してください

種目(いずれかに○) …… [初級] ・ [オープン] ・ [50才以上] ・ [60才以上] ・ [70才以上]			
氏名(ふりがな)	所属クラブ	生年月日(西暦) 年 月 日(才)	戦績
2 ・現在使用用具のメーカー名…[ラケット:] ・[シューズ:] ・当日ダンロップ製品で出場できる用具 ⇒ [マイラケット] ・ [試打ラケット] ・ [シューズ] (該当するものに○を付けてください、複数可)			
氏名(ふりがな)	所属クラブ	生年月日(西暦) 年 月 日(才)	戦績
・現在使用用具のメーカー名…[ラケット:] ・[シューズ:] ・当日ダンロップ製品で出場できる用具 ⇒ [マイラケット] ・ [試打ラケット] ・ [シューズ] (該当するものに○を付けてください、複数可)			

※記入箇所は全て記入してください

種目(いずれかに○) …… [初級] ・ [オープン] ・ [50才以上] ・ [60才以上] ・ [70才以上]			
氏名(ふりがな)	所属クラブ	生年月日(西暦) 年 月 日(才)	戦績
3 ・現在使用用具のメーカー名…[ラケット:] ・[シューズ:] ・当日ダンロップ製品で出場できる用具 ⇒ [マイラケット] ・ [試打ラケット] ・ [シューズ] (該当するものに○を付けてください、複数可)			
氏名(ふりがな)	所属クラブ	生年月日(西暦) 年 月 日(才)	戦績
・現在使用用具のメーカー名…[ラケット:] ・[シューズ:] ・当日ダンロップ製品で出場できる用具 ⇒ [マイラケット] ・ [試打ラケット] ・ [シューズ] (該当するものに○を付けてください、複数可)			

クラブ名:

連絡先氏名:

電話:

感染予防のためのお願い

日本女子テニス連盟福岡県支部

大会参加に当たりましては、下記のお願い事項を試合当日遵守していただきますようお願いいたします。駐車場での立ち話で感染したケースもあります。思わぬところに落とし穴が潜んでいます。久しぶりにお会いになった方とも、あまり話が弾まないように気をつけましょう。別紙「新型コロナウイルスについての確認書」にご記入の上、当日必ずご持参ください。

- 以下の事項に該当する場合は、自主的に参加を見合わせてください。
 - 体調が良くない場合（例：発熱、咳、咽喉痛等の症状がある場合）
 - 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、地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合
 - その他、新型コロナウイルス感染の可能性のある症状がある方
- 必ずマスクの持参をお願い致します。

参加受付時、待機中、着替え時など、プレー中ではない時、特に会話をする時には、マスクの着用をお願い致します。尚、試合中のマスク及びフェイスマスクの着用を許可します。但し、プレー中は熱中症のリスクがある為、無理をしないようお願い致します。
- 会場への入退場時や休憩時には、こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒をお願い致します。（タオル・ウェア・キャップなどの用具・用品の共用は避けること）
- 待機中は他の参加者との距離を最低2mとり、大きな声での会話は慎んでください。
- 大会受付時は密を避け、エントリー代は封筒に入れて持参願います。

封筒には必ず出場クラス、ドロー番号及び名前の記載をお願い致します。
年会費登録のある時は封筒に金額を入れ、
名前 フリガナ 〒 住所 連絡先を記入して大会時本部へお渡しください。
釣銭のないようご協力お願い致します。
- 会場内でご気分やご体調が優れなくなった場合は、決して無理をせず速やかに近くのスタッフにお申し出ください。
- 試合の応援は、ご家族・お知り合いの方でもご遠慮していただくよう、お願い致します。
- 試合が終了しましたら、速やかに会場を離れてください。
- ゴミは各自、必ずお持ち帰りください。
- 大会・イベント終了後、2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、速やかに濃厚接触者の有無等について支部に報告してください。

----- 試合中の留意事項 -----

- ・対戦相手、パートナーと十分な距離を確保してください。（エンドチェンジは時計回り）
- ・ベンチ、ネット、審判台等、必要なもの以外に手で触れるのを避けてください。
- ・試合の始めと終わりの挨拶は握手でない方法で行ってください。
（一礼 もしくは ラケットでタッチ等）
- ・タオル、ラケット、用具等の共用はしないでください。
- ・タオルは手が触れる面と顔に触れる面を使い分けてください。

※上記遵守事項にご協力を頂けない場合は、他の参加者の安全を確保する観点から、参加取消や途中退場をお願いすることがあります。

※主催者の指示、各会場（テニス施設）の方針に従ってください。

※大会スタッフは最小限としますので運営にご協力をお願いします。

新型コロナウイルス感染症についての確認書

【提出日】 年 月 日

●氏名	_____	●所属	_____
●携帯番号	- -		
●大会名	_____	●参加日	_____ 月 日
①当日の体温	_____ °C	③3日目	_____ °C
②2日目	_____ °C	④4日目	_____ °C

※同一大会において使用します。勝者は2日目に大会本部にて記入願います。

大会前2週間における下記の事項の有無（どちらかに○をつけてください）

1) 平熱を超える発熱	なし	あり
2) 咳、喉の痛みなど風邪の症状	なし	あり
3) だるさ（倦怠感）、息苦しさなどの症状	なし	あり
4) 臭覚や味覚の異常などの症状	なし	あり
5) 体が重く感じる,疲れやすい等の症状	なし	あり
6) 新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触	なし	あり
7) 同居親族や身近な知人に感染が疑われる方	なし	あり
8) 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	なし	あり

※新型コロナウイルス感染症拡大を防止し、皆様の安全を確保するため、該当する方は参加の見合わせをお願いします。

※大会後に選手の新型コロナウイルスの感染が確認された場合、日本女子テニス連盟福岡県支部は責任を負えません。安全な大会になるようにご協力願います。