

ソニー生命カップ 第44回全国レディーステニス大会

ニュージェネレーションクラス 福岡県大会開催要項

女性が生涯スポーツとしてテニスを楽しみながら明るい社会生活を営むことを目的に25歳以上の大会として開催を始めて44回目を迎えました。今年度より若い方も参加できる24歳以下限定のニュージェネレーションクラスを設けました。18～24歳のフレッシュペアが対象の大会となります。数年後には全国大会開催の予定です。奮ってご参加ください。

- 1 特別協賛 ソニー生命保険株式会社 日本女子テニス連盟福岡県支部
- 2 主催 (公財) 日本テニス協会・朝日新聞社
- 3 後援 (公財) 日本スポーツ協会・日刊スポーツ新聞社・九州朝日放送
(公財) 福岡県スポーツ協会・北九州市・福岡県教育委員会・福岡県テニス協会
昭島市・昭島市教育委員会 (各申請中)
- 4 主管 日本女子テニス連盟 福岡県支部
- 5 協賛 株式会社ダンロップスポーツマーケティング
- 6 開催日 2022年9月3日(土) 予備日4日(日) 雨天順延



(ソニー生命カップ本大会は、1日から福岡・北九州両会場で開催されてます)

	9月1日(木)	9月2日(金)	9月3日(土)	9月4日(日)
福岡地区	オープン・ベテラーノ 予選リーグ (コンソレーション無)	県決勝大会 オープン:1R・QF ベテラーノ:決勝トーナメント (地区予選予備日)	県決勝大会 オープンクラス SF・F・3位決定戦 ニュージェネレーション	※9月3日 雨天の場合 (予備日)
北九州地区	オープン・ベテラーノ 予選リーグ (コンソレーション無)	※9月1日 雨天の場合 (地区予選予備日)		

- 7 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
- 8 種目 女子ダブルス ニュージェネレーション (参加資格は下記の通り)
- 9 使用球 ダンロップフォート～第44回大会指定球
- 10 試合方法 予選リーグあり 全て1セットマッチノードバンテージ方式
- 11 参加料 女子連会員1人 1,800円、非会員1人 2300円 ※本大会は「ワンコイン制度」の対象大会です。
※女子連会員は1,500円で入会できます ★参加料は、当日大会会場でお支払い下さい。

12 参加資格

〈ニュージェネレーションクラス参加資格〉

- ①参加者年齢：満18～24歳以下 (開催年の12月末日以前出生の女性)
- ②卒業後の学生の参加は可能
- ③自己の移住する都道府県より出場する。※複数の都道府県大会の出場は不可
- ④以下の大会に出場した人は参加できない
全日本選手権(予選も含む) /全日本ジュニア18歳以下の種目に出場した人
国民体育大会(本大会のみ、ジュニアは除く) /全日本学生選手権(本戦出場者)

- 13 申込み方法 申込書を郵送、またはHPより受け付けます。
HP申込みはこちらからの返信メールが届いて申込み成立になります。着信拒否設定に注意
HPは**大会名・申込書記載内容**を必ず書いてください。
戦績があれば書いてください。

- 14 申込み先 ◇ 〒818-0137 太宰府市青葉台3-4-14 近藤 弘美

- 15 申込み締切 2022年7月22日(金) 午後5時 ※HPからも同じ

- 16 服装 テニスウェア、テニスシューズを着用のこと (長ズボン・マスク着用可)
(ロゴに注意。「JTAルールブック2022」参照)

- 17 表彰 ニュージェネレーションクラス
・1位, 2位, ベスト4のペア
※参加人数によっては変更が生じることがあります。ご了承ください。
表彰式にはテニスウェア、テニスシューズを着用して下さい。

- 18 その他
- ・本要項は天候などやむをえない事情により変更される場合があります
 - ・大会当日37度以上熱のある方は自粛をお願いします。会場でも検温を行います。
 - ・コート以外ではマスクをご着用ください。3密にならないよう配慮をお願いします。
 - ・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テニスルールブック2022」の規定に基づいて行います
 - ・欠場の場合は必ず早めに届出をしてください
締め切り後の欠場は参加料が発生いたします

- 19 問合せ先 福岡会場： 近藤 弘美 Tel 090-4510-9503

**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」を提出してください。**

ソニー生命カップ第44回全国レディーステニス大会 〈福岡県予選・福岡県大会〉参加申込書

- 注意**
- ・ 楷書でていねいに記入して下さい。
 - ・ **女子連新規加入の方は新規会員欄に****をお願いします。**
 - ・ 女子連会員も、非会員の方も、もれなく記入してください。

必ず記入を

- ・ できるだけ団体（クラブなど）でまとめて申し込んでください。
- ・ 年齢（※）は、2022年12月末日現在の年齢を記入してください。

No.	出場クラス	氏名(フリガナ)	新規 会員 <input checked="" type="checkbox"/>	所属クラブ	大会を知ったきっかけ	生年月日(西暦)	年齢	住 所	TEL	戦績
1	・オープン				A.女子連HP B.友人知人からの紹介 C.朝日新聞 D.ソニー生命HP E.ルネサンスでの告知	年 月 日	※	〒		
	・チャレンジ				F.大会ポスター [掲示場所:] G.その他(具体的に) []	年 月 日	※	〒		
	・ニュージエ				A B C D E F [掲示場所:] G(具体的に) []	年 月 日	※	〒		
	いずれかに									
2	・オープン				A B C D E F [掲示場所:] G(具体的に) []	年 月 日	※	〒		
	・チャレンジ				A B C D E F [掲示場所:] G(具体的に) []	年 月 日	※	〒		
	・ニュージエ				A B C D E F [掲示場所:] G(具体的に) []	年 月 日	※	〒		
3	・オープン				A B C D E F [掲示場所:] G(具体的に) []	年 月 日	※	〒		
	・チャレンジ				A B C D E F [掲示場所:] G(具体的に) []	年 月 日	※	〒		
	・ニュージエ				A B C D E F [掲示場所:] G(具体的に) []	年 月 日	※	〒		
4	・オープン				A B C D E F [掲示場所:] G(具体的に) []	年 月 日	※	〒		
	・チャレンジ				A B C D E F [掲示場所:] G(具体的に) []	年 月 日	※	〒		
	・ニュージエ				A B C D E F [掲示場所:] G(具体的に) []	年 月 日	※	〒		
5	・オープン				A B C D E F [掲示場所:] G(具体的に) []	年 月 日	※	〒		
	・チャレンジ				A B C D E F [掲示場所:] G(具体的に) []	年 月 日	※	〒		
	・ニュージエ				A B C D E F [掲示場所:] G(具体的に) []	年 月 日	※	〒		

下記の利用目的のために、お預かりした個人情報の全ての項目、および肖像を、当事務局の適正かつ安全な管理のもとで、当該企業や施設等に対し提供する場合があります。◆新聞・テレビ・雑誌等の報道機関が選手を撮影・取材し、それを大会に関連する報道のために放送または掲載する場合。◆主管の日本女子テニス連盟や大会主催者の公認したカメラマン、および特別協賛社のソニー生命保険(株)が選手を撮影・取材し、大会に関連する広報物全般および広告物全般、ホームページ、Facebook、会社案内やディスクロージャー誌などに使用する場合があります。◆参加選手に対し、主管の日本女子テニス連盟や特別協賛社のソニー生命保険(株)が有益な情報その他をご提供するたためのアンケート等のお願いをする場合など。◆その他、損害保険加入や宿泊手配、副賞発送等、大会事務局が運営上必要と判断した場合。
 本申込書をご提出いただいた時点で、上記利用に関してご承認いただいたものとみなします。ご承認いただけない場合やその他のお問い合わせは、下記までお願いいたします。
 (株)朝日広告社内 全国レディーステニス大会事務局: 03-3547-5505(10:00~17:00※土日祝休み)
 ※(株)朝日広告は、主催者からソニー生命カップ第43回全国レディーステニス大会の企画・実施・運営に関する全ての業務を委託されています。

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日目からは大会本部にて体温記入願います。

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。