

## 第20回STAミックスダブルス大会(テニスの日)開催要領

- 1 主催 佐世保市テニス協会(STA)
- 2 主管 佐世保市テニス協会(STA) 女子部
- 3 後援 テニスの日推進協議会
- 4 日時 令和4年9月23日(金)
- 5 会場 佐世保市総合グランドテニスコート(8面)
- 6 種目 混合ダブルス(クラスはペアの合計年齢とする) 年齢起算日は令和4年12月31日  
Ⅰクラス 141才以上、Ⅱクラス 140才~121才、Ⅲクラス 120才~101才  
Ⅳクラス 100才~81才、Ⅴクラス 80才以下  
\*クラスは3チーム以上で成立します。成立しない場合若いクラスに組み込みます。
- 7 参加資格 オープン参加
- 8 試合形式 リーグ戦及びトーナメント
- 9 試合方法 リーグ戦は8ゲーム先取ノーアド、トーナメントは6ゲーム先取ノーアド
- 10 参加料 1ペア 3,000円
- 11 申込要領 (1)締切日 令和4年9月5日(月)

(2)申込先 〒857-0016 佐世保市俵町19-2 角田 よう子宛

FAX 0956-24-1615

\*今回は所定の用紙の様式を使用してメールでの受け付けもします。stasasebo@tvts12.jp

(3)振込先 十八親和銀行 日宇支店普通預金 No 1182382 名義 角田 よう子

(4)申込用紙 所定の用紙(STAホームページよりコピーしてください。)

※参加賞にTシャツがありますので、申込書の備考欄にサイズを記入してください。

(女子のサイズ記載はユニセックスをお願いします)

- 12 その他
  - 1 本大会では全てのプレーヤーを公平に扱います。
  - 2 天候その他の理由で試合方法を変更することがあります。
  - 3 申込後棄権の場合は、参加料を返却いたしません。代理出場は認めません。
  - 4 パートナーが探せない参加希望者は主管側でお手伝いしますので、担当者まで早めにご連絡ください。
  - 5 本大会のドローは9月中旬頃STAホームページにて掲載いたします。
  - 6 弁当等のごみは必ずお持ち帰りください。
- 13 イベント テニスの日全国統一ボレー大会を行います。  
優勝者には記念品を用意しておりますので、奮って参加してください。  
本大会の問い合わせは 担当者 角田 まで 090-8224-6994

## 大会において新型コロナウイルス感染症対策にご協力ください

大会参加者・見学者各位

佐世保市テニス協会

### 試合出場にあたり感染予防対策注意事項

#### 第20回STAミックスダブルス大会において

- ・ 大会会場では、試合中以外は出来るだけマスク着用をお願いします。
- ・ 大会会場入場及び試合前後は、手洗いやうがい等をこまめに行い、各自で感染予防策を行ってください。（協会でも消毒液を用意します。）
- ・ 出場の際は、「出場同意書」を必ず持参して本部に提出してください。提出が無い場合は、大会出場をお断りします。（用紙は会場にも準備してあります。）
- ・ 大会本部内は、選手及び付添者の出入口りを禁止します。
- ・ 本部への出場受付及び試合前のボール受取り、試合後報告は1人をお願いします。
- ・ 試合中のボールの受け渡しは、手渡し禁止とします。
- ・ 試合中の得点版の接触は1人の選手が行ってください。
- ・ 本試合前後の握手はしないかわりに、開始前に「よろしくお願いします」、終了後に「ありがとうございました」と言ってお辞儀の挨拶とします。

「握手」は、対戦相手を「リスペクト」することを行動で表すものです。「握手」という行動が重要なのではなく、その根底にある相手をリスペクトするというスポーツマンシップこそが大切だと思います。しばらくの間、握手という形でスポーツマンシップを示すことは出来ませんが、テニスプレーヤーとしてのスポーツマンシップは変わらず大切にしてくださいようにお願いします。

佐世保市テニス協会殿

## 出場同意書

第20回STAミックスダブルス大会において  
下記項目を確認し、出場することに同意します。

チェック	同意の場合はチェック欄に印をつけてください。
	今朝の体温は37.5度以下であった。
	今大会1週間前から発熱の症状はなかった。
	今大会1か月以内に新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触は無い。
	今大会1か月以内に新型コロナウイルス同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいない。
	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発表されている国、地域等への渡航、並びに当該在住者との濃厚接触は無い。
	「試合出場にあたり感染予防対策注意事項」を確認し、大会中はこれに応じます。
	今大会後に、選手が新型コロナウイルス感染が確認された場合、佐世保市テニス協会への責任は追求しません。

全ての項目について、確認し同意します。

記入日 2022年 月 日

選手氏名

保護者氏名

(選手との続柄 :

)

(小・中学生選手のみ)