

# かながわシニアスポーツフェスタ2024テニス大会 大会要項

2024年9月5日

1. 目的 シニアの方々の日頃の健康づくり、スポーツ活動の成果を発表する機会及び交流の場を提供し、健康と生きがいを支え、明るく活力ある長寿社会づくりを推進することを目的に開催します。
2. 主催 神奈川県、神奈川県テニス協会
3. 協賛 (株)ダンロップスポーツマーケティング
4. 協力 小田原テニス協会
5. 期日 2024年11月16日(土)、17日(日)、小雨決行
6. 会場 小田原テニスガーデンテニスコート サーフェスは砂入り人工芝
7. 種目 (1) 男子ダブルス58歳以上 (1966年4月1日以前生まれ)  
(2) 男子ダブルス68歳以上 (1956年4月1日以前生まれ)  
(3) 女子ダブルス58歳以上 (1966年4月1日以前生まれ)  
定員は各種目とも48組 (エントリー数により試合方法の変更があります。)
8. 試合方法 (1) 予選:3組～5組のリーグ戦方式(同率の場合の順位決定は大会注意事項に記載)  
①4組又は5組は1セットマッチ(6-6後タイブレーク)  
②3組は8ゲームプロセット(8-8後タイブレーク)  
(2) 本戦は各組1位によるトーナメント方式又はリーグ戦方式  
8ゲームプロセット(8-8後タイブレーク)  
(3) 各試合は全てノーアド方式とする。
9. 参加資格 神奈川県に在住・在勤・在学の方。年齢は種目の年齢制限による。
10. 使用球 ダンロップフォート(1試合2球)
11. 参加料 1組 5,000円
12. 申込方法 所定の申込用紙に必要事項を記入した上、下記あてEメール又は郵送してください。  
(必ず参加料を払い込み後、申込書を郵送またはEメールで送付してください)  
メールの場合 kta-veteran@kanagawa-tennis.jp  
※Eメールの件名は右の表記にしてください。「かながわシニアフェスタ申込」  
※Eメール送信後5日以内に受付確認の返信メールがない場合はメールにて担当までご連絡ください。  
郵送の場合 〒252-0802 藤沢市高倉 640-4 鶴岡美津子・かながわシニアフェスタ係  
申込用紙は 神奈川県テニス協会ホームページ からダウンロードできます。
13. 払込先 振込先口座：横浜銀行 長後支店 普通 6053205 (店番号 615)  
神奈川県テニス協会 行事委員会  
※振込人名義は必ず参加申込書に記載した申込者名としてください。
14. 申込締切 2024年10月22日(火)
15. ドロー会議 2024年10月28日(月) 15:00～藤沢商工会館
16. ドロー発表 2024年11月 5日(火) 県テニス協会ホームページに掲載します。
17. 表彰 優勝及び準優勝 (参加数が4組以下の時は優勝のみ)
18. その他
  - ・本大会は「JTAテニスルールブック2024」の規程を適用します。
  - ・本大会は、すべてのプレーヤーを公平に扱います。
  - ・本大会の試合方法、会場、日程などはやむを得ない事情により変更されることがあります。
  - ・自己都合による申込締切後の種目変更、キャンセルはできません。
  - ・記載事項に偽りがあった場合は、出場を停止することがあります。
  - ・本大会は試合中の傷害保険に加入していますが、その他の事故については、当協会は一切責任を負いません。他、大会の様子を広報などに掲載させていただく場合がございます。
  - ・別添の【新型コロナウイルス感染拡大防止のお願い】を一読の上、遵守にご協力をお願いします。

大会の位置づけ 第37回全国健康福祉祭(ねんりんピック岐阜2025 令和7年10月18～21日)に派遣する神奈川県選手団(横浜・川崎・相模原市在住者を除いた本県在住者)選考の参考大会として開催する。

ディレクター 北野博史

レフェリー 青木さゆり

【大会に関するお問合せ先:神奈川県テニス協会 ベテラン委員会】【大会に関するお問合せ時間:18時～21時】

TEL : 080-3522-6060(発信番号不通知の電話にはお答えできません)

メールアドレス : kta-veteran@kanagawa-tennis.jp

かながわシニアスポーツフェスタ事務局 公益社団法人 かながわ福祉サービス振興会 045-640-6128

# かながわシニアスポーツフェスタ2024テニス大会 申込書

神奈川県テニス協会記入欄

受付日 月 日

申込種目に○をつける

種目			
	男子58歳以上	男子68歳以上	女子58歳以上

申込者	本人	パートナー
フリガナ		
氏名		
現住所	〒	〒
電話		
携帯電話		
E-mail		
所属団体		
生年月日	19 年 月 日	19 年 月 日
年齢	歳	歳
参考資料	JOP複 歳 点	JOP複 歳 点

## 個人情報について

申し込みに関する個人情報は、神奈川県テニス協会にて管理し、大会の運営管理、記載事項に関する問い合わせ又は必要となる連絡事項の伝達に利用いたします。個人情報はこれらの目的以外には利用いたしません。

## 【新型コロナウイルス感染拡大防止のお願い】

(1) 1週間前から当日までに以下に該当する方は自主的に参加を見合わせてください。

会場で以下に該当することが判明した場合には、出場を取消し、退場いただく場合があります。

- ・ 平熱を超える発熱
- ・ 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状
- ・ だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)
- ・ 嗅覚や味覚の異常
- ・ 体が重く感じる、疲れやすい等
- ・ 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がある
- ・ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
- ・ 過去7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・地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がある
- ・ その他新型コロナウイルス感染の症状がある

(2) 会場に来場する選手・関係者と保護者、コーチ、応援者等を区別することなく、等しく「参加者」として、全員に感染拡大予防対策を実施し大会を開催します。

(3) 参加者は当日起床時に自宅で検温してください。上記(1)の症状がある場合は出場・来場を取りやめてください。(「参加者確認票」の提出は一時的に不要とします。)

(4) 大会会場では以下の事項を遵守ください。

- ・ 会場で定められた感染防止対策規則に従ってください
- ・ マスク着用は個人の判断を基本としますが、換気の良くない場所や屋内においては着用を推奨します
- ・ 観覧席では距離をおいて座り、大きな声での会話は慎んでください
- ・ ゴミ、空き瓶、空き箱等は必ず持ち帰りください
- ・ 自分の試合が終了したら直ちに退出ください

(5) 試合中は以下の事項を遵守ください。

- ・ 試合中のマスク着用／非着用は個人の判断とします。
- ・ ラケット、試合ボール、自分のタオルなどプレイに必要なもの以外には手でふれないでください
- ・ つばや痰をはくことはひかえてください
- ・ 試合の始めと終わりの挨拶は距離を保って握手でない方法で行ってください

(6) 開催日後5日以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合、あるいは発症した方の濃厚接触者であることが判明した場合には、神奈川県テニス協会事務局まで速やかに報告ください。

(7) 感染拡大等のために大会が中止となる場合があることをご承知おきください。

その場合には未開始の種目について参加料を返金します。また開始済みの種目については、試合が未実施の場合(W.Oは除く)に参加料を返金します。