

第23回 春季ベテラン（年齢別）

（JOP-E1対象大会・オープン）

● 日本商業開発(株) ベテランJOP対象大会

3月24日締切

主催 群馬県テニス協会
後援 群馬県 公益財団法人群馬県スポーツ協会 上毛新聞社
主管 渋川支部
期日 2021年4月29日(木)・5月1日(土)・2日(日)・4日(火祝) 予備日5日(水祝)・8日(土)
会場 A L S O Kぐんまスポーツセンターテニスコート(砂入り人工芝)
前橋市関根町800 TEL 027-234-1200
競技種目 注)申込数により、日程(予定)は変更になる場合があります。

種目(参加資格生年月日)	男子	日程(予定)	女子	日程(予定)	予備日
35歳以上(1986/12/31以前生れ)	単・複	S:4/29 5/1・2 各種目上記内、 2日間の予定 ですが、日程が 飛ぶ場合が あります。 D:5/4	単・複	S:4/29 5/1・2 参加数により 上記内で決定 いたします。 D:5/4	5/5・8
40歳以上(1981/12/31以前生れ)	単・複		単・複		
45歳以上(1976/12/31以前生れ)	単・複		単・複		
50歳以上(1971/12/31以前生れ)	単・複		単・複		
55歳以上(1966/12/31以前生れ)	単・複		単・複		
60歳以上(1961/12/31以前生れ)	単・複		単・複		
65歳以上(1956/12/31以前生れ)	単・複		単・複		
70歳以上(1951/12/31以前生れ)	単・複		単・複		
75歳以上(1946/12/31以前生れ)	単・複		複		
80歳以上(1941/12/31以前生れ)	単・複		複		

※異なる年齢にクロスオーバー出場は出来ません。

※参加数が3人、又は3組に満たない種目は、実施いたしません。

競技方法 トーナメント方式
8ゲームプロセット セミアドバンテージスコアリング方式
但し、エントリー数が3の場合は総当たり、2以下は不成立とします。

参加資格 1) 各都道府県テニス協会加盟団体に所属する選手及び個人会員
J T A選手登録の有無は問いません
但し、ベテランJOPの必要な選手は日本テニス協会への選手登録が必要です。
JOP登録番号が未記入の場合はポイントが付きません。ご注意ください。
2) 日本テニス協会プロフェッショナル登録者。

参加料 本大会は、ワンコイン制度の対象大会です。参加にあたり、参加料とは別途各種目
ワンコイン制度金100円を負担願います。
●群馬県テニス協会登録の選手
1人 3,100円 (ワンコイン制度金を含む)
1組 3,100円 (ワンコイン制度金を含む)
●群馬県以外の都道府県テニス協会登録の選手
(大会事務手数料として、1種目につき500円が必要です。)
1人 3,600円 (ワンコイン制度金・大会事務手数料を含む)
1組 3,600円 (ワンコイン制度金・大会事務手数料を含む)

使用球 プリンス

申込方法

各自によるネットエントリー及び郵送となります。

できるだけネットエントリーをお願いいたします。



県外選手用



県内選手用

1) ネットエントリー

●**県外の選手**：下記アドレス又はホームページの申込フォームからお申し込み下さい。

左記のQRコードからも出来ます。 <https://ws.formzu.net/dist/S11440795/>

●**県内登録の選手**：下記アドレス又はホームページの申込フォームからお申し込み下さい。

左記のQRコードからも出来ます。 <https://ws.formzu.net/dist/S57360865/>

2) 郵送

参加申込書に記入の上、下記申込先へ郵送して下さい。

3) ベテラン J O P 登録番号の記入がないとポイントは付きません。

4) 参加料は申し込みと同時に、下記へ郵便振込でお願いいたします。

複数人分のお振込みはその旨、備考欄にご入力ください。

【記号】10450 【番号】35559911

【名前】ケンケンテニスクラブヨウカイジムヨク

他金融機関からの振込の場合

【店名】〇四八（ゼロヨンハチ） 【店番】048

【預金種目】普通預金 【口座番号】3555991

注) 県内団体で各自申込後、一括の振込希望の場合は下記お問合せよりご連絡ください。

<https://ws.formzu.net/fgen/S30761067/>

申込先

〒371-0014 前橋市朝日町2-11-14

群馬県テニス協会 TEL 027-223-7800

問合せ先

群馬県テニス協会 TEL 027-223-7800 (月・水・金曜10:00~16:00)

<https://ws.formzu.net/fgen/S30761067/>

申込締切

2021年3月24日(水)

※締切後のキャンセルはできませんので、参加料の支払義務が発生します。

選考基準

締切時のベテラン J O P ランキングを適用します。

ドロー会議

3月31日(水) 午前11時より群馬県テニス協会にて

ドロー発表

4月7日(水)

群馬県テニス協会ホームページ掲載

尚、郵送を希望の方は定形内封筒に94円切手を貼り宛先を記入し送付下さい。

注意事項

1) 本大会はテイジンベテラン J O P - E 1 対象大会です。

2) 異なる年齢にクロスオーバー出場は出来ません。

3) 参加数が3人、又は3組に満たない種目は、実施いたしません。

4) ルールは日本テニス協会「テニスルールブック2021」を適用します。

5) 本大会は、オーダーオブプレー(OP)で進行しますが、毎日出席を届けてください。

6) 本大会は、セルフジャッジとし、ロービングアンパイアを配置いたします。

7) テニスウェア以外のTシャツ・トレーニングウェア等でのプレーは認められません。

フェイスマスクは禁止ですが、コロナ禍の状況により認める場合があります。

ルール上適切か否かは、レフェリーが判断します。

8) 本大会は、すべてのプレーヤーを公平に扱います。

9) 本要項は、天候等やむを得ない事情により、変更される事があります。

10) 出場者全員は、傷害保険に加入していますが、会場内での事故のみに適用されます。

不慮の事故、傷害については、当協会は一切責任を負いかねますので、事前に健康診断を受け、万全の体調で試合にお望み下さい。

又、会場には医師及びトレーナー等はおりませんので予めご承知おき下さい。

11) 本大会は、群馬県テニス協会登録選手以外の参加希望選手には、事務手数料

として1種目に付き500円必要です。ご了承下さい。

参加者が遵守すべき事項

(新型コロナウイルス感染拡大防止対策・・・「JTA公式テニストーナメント再開ガイドライン」に準ずる。)

- ①以下の事項に該当する場合は、自主的に参加を見合わせる事(大会当日に確認をおこないます)
 - 体調がよくない場合
 - 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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合
- ②マスクを持参すること
(結果報告や着替え時等のテニスを行っていない際や会話をする際にはマスクを着用すること)
- ③こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施すること
- ④他の参加者、大会スタッフ等との距離(できるだけ2mを目安に、最低1m)を確保すること
(障がい者誘導や介助を行う場合を除く)
- ⑤会場及びその周辺で大きな声で会話、応援等をしないこと
- ⑥感染防止のために大会主催者が決めたその他の措置の遵守、主催者の指示に従うこと
- ⑦大会終了後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、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告すること

新型コロナウイルス感染拡大防止のお願い

皆様の安心、安全の為、下記事項のご協力及び確認書の提出をお願い致します。

少しでも体調不良を感じた場合、ご参加をお控えください。

なお各自1枚ずつ【体調管理チェックシート】にご記入の上、当日必ずご持参ください。

持参されない場合は、コピー代として10円を申し受けますので予めご了承ください。

皆様の安心、安全の為、下記事項のご協力及び確認書の提出をお願い致します。

●大会当日の対応

- ・大会本部前でのアルコール消毒にご協力ください
- ・会場内ではマスクを着用し、受付時には2mを目安に(最低1m)確保するよう努めてください。なおコート内でのマスク着用は不要です
- ・待機中の3密を避けてください
- ・試合前のトスはネットをはさんで(距離をとって)行ってください
- ・握手は禁止です(お辞儀やラケットでのタッチを推奨しています)
- ・隣コートからのボールは直接手で触れず、ラケットで返球をしてください
- ・コートチェンジは時計回りで反対側のエンドに移動を心掛けてください
- ・試合後は手洗い、うがいを徹底してください
- ・会場施設内において、大声での会話はお控えください
- ・施設の更衣室、喫煙所は使用禁止の場合がございます
- ・会場内でのお食事はお控えください
- ・酷暑、酷寒の時期、冷暖房の効いた室内のご利用が制限される場合がございますので熱中症、水分補給等、待機の際も十分にご注意ください
- ・帯同者は極力少人数でお願いします

〈体調管理チェックシート〉

(必ず、自署してください)

日付： 年 月 日

大会名

種目

ドローNo

選手氏名

帯同者名

当日朝の選手の体温 度

当日朝の帯同者の体温 度

住所

連絡先(携帯電話番号)

※大会前 2 週間における以下の事項について、有無のご記入をお願い致します。

- | | | | |
|--|---|---|---|
| ① 咳、のどの痛みなど風邪の症状 | 有 | ・ | 無 |
| ② 平熱を超える発熱 | 有 | ・ | 無 |
| ③ 味覚・嗅覚の異常 | 有 | ・ | 無 |
| ④ 体のだるさ、重く感じる、疲れ易さ | 有 | ・ | 無 |
| ⑤ 胸痛、息苦しさ | 有 | ・ | 無 |
| ⑥ 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 | 有 | ・ | 無 |
| ⑦ 同居する家族や身近な人に感染が疑われる方 | 有 | ・ | 無 |
| ⑧ 過去 2 週間以内に政府から入国制限、
入国後の経過観察を必要とされている国、
地域への渡航または当該在住者との濃厚接触 | 有 | ・ | 無 |

※上記項目に 1 つでも「有」にあてはまる場合、試合の参加をお控えください