

## 2022年度 第32回 吹田市民ミックスダブルステニス大会実施要項

- 1 趣 旨 テニス競技の普及振興及び市民の健康づくりに寄与することを目的とする
- 2 共 催 吹田市・吹田市テニス連盟
- 3 参 加 資 格 吹田市内に在住・在勤する男女ペア（ただし、学生は除く）
- 4 日程及び会場 ◇南正雀テニスコート（☎06-6317-3914）  
5月8日（日） （100歳・A級）  
5月15日（日） （B級）  
5月22日（日） （A・B級残り試合）  
【予備日】 5月29日（日），6月5日（日），6月12日（日）
- 5 種 目 コロナ対策のため、各種目参加制限を設けます。申込多数の場合は申込締切後に抽選とします  
◆100歳ミックス（16組）・・・ペアの合計年齢が100歳以上（2022年12月31日現在の年齢）  
100歳ミックスについては北大阪知事杯代表の選考といたします  
◆A級（32組）・・・過去のミックスダブルス大会B級ベスト4（2018年以降はベスト2）以上の者  
（市長杯A級参加経験者はA級に申し込んでください）  
◆B級（48組）・・・上記以外の者。  
（市長杯男女ダブルス大会資格に連動します。）  
\*各種目、初戦の敗者については交流戦(6ゲーム先取・ノーアドバンテージ)を1回実施  
\*1種目しか申し込めません（重複申込不可）  
\*組み合わせ決定後、ドロ-及び集合時間等をホームページ上に掲示します。  
（ホームページを確認できない方は申込ハガキに、その旨を記入して下さい。）
- 6 試 合 形 式 トーナメント方式（申込数によっては変更有）  
6ゲーム先取ノーアドバンテージ方式、セルフジャッジ「JTAテニスルールブック2022」に準じます
- 7 参 加 料 1組 3,000円  
新型コロナウイルス感染症の状況を鑑み、今回は試合当日に徴収します  
受付時に代表者がまとめてお支払いください。（お釣りの無いようにご持参下さい）
- 8 申 込 方 法 \*今回から連盟ホームページよりアクセスし、必要事項を打ち込んで申込が出来るフォームを採用しましたので、どうぞご利用下さい。HPを見られない方は従来通り往復ハガキでも結構です。  
  
\*4月6日（水）必着 往復ハガキ（応募は1組につき1通）  
【宛先】 〒564-0036 吹田市寿町1-1-1寿ビル3階  
公益社団法人 吹田市体育協会 ミックスダブルステニス大会 係  
\*詳細は別紙（申し込み方法）をご覧ください
- 9 問 合 せ 先 公益社団法人 吹田市体育協会 ☎（06）6381-9011
- 10 備 考 (1)コロナ感染症対策を講じての大会実施になります。ホームページ掲載の大会参加者の皆様へ（大会注意事項）をお読みいただき、ご協力よろしくお願い致します  
(2)天候によって予定を変更する場合があります  
雨天の場合は、申し込み代表者が7時30分以降に南正雀テニスコート  
当日専用番号（☎06-6170-3992）まで、お問い合わせください  
(3)大会中の負傷等の事故については、応急処置の他は主催者でその責を負いません  
(4)新型コロナ感染予防対策を各種実施します。必ずご協力ください。ご協力いただけない場合は、大会への参加をご辞退いただきます  
(5)新型コロナウイルス感染症の影響を鑑み、開催中止の可能性があります。ご了承ください  
(6)この大会の成績、及び今後の予定等は吹田市テニス連盟のホームページでもご覧になれます  
<https://suita-tennis.net/>

（個人情報保護法に基づき参加者の氏名、住所等につきましては目的以外には使用いたしません）

## 令和4年吹田市民ミックスダブルステニス大会申し込み方法

**【参加申し込み】** 今回から連盟ホームページよりアクセスし、必要事項を打ち込んで申込出来るフォームを採用したので、どうぞご利用下さい。  
HPを見られない方は従来通り往復ハガキでも結構です。

往復ハガキの方は下記をご確認ください。

〈宛先〉〒564-0036 吹田市寿町1-1-1 寿ビル3階

公益社団法人 吹田市体育協会 ミックステニス大会 係

**【申込締切日】** \*4月 6日(水)必着(郵送・消印のあるものに限り)

**【記入例】**  
\*往復ハガキ(応募は1組につき1通)  
\*1種目しか申し込めません(重複申込不可)  
\*必要記入事項がすべて記載されているか必ず確認してください

★ 下記の記入例を参考にして下さい。

往信－表面

<input type="checkbox"/>
往信
564-0036
吹田市寿町1-1-1
寿ビル3階
吹田市体育協会
ミックステニス大会 係

返信－裏面

※何も記入しないでください
(こちらからお知らせを 返信します)

返信-表面

<input type="checkbox"/>	〇〇〇-〇〇〇〇
返信	
返信先(応募代表者)の	
・郵便番号	
・住所	
・氏名	

往信-裏面

①種目(100歳・A級・B級)
②姓名(フルネーム) (男性・女性の順で)
③年齢(2021・12・31日現在) (100歳希望者は生年月日)
④住所
⑤電話番号(携帯あれば)
⑥メールアドレス
⑦市外在住で、 市内在勤者は会社名を ご記入ください。

\* ②以下についてはペア両名を記入して下さい

## ミックス大会お申し込みの皆様へお願い事項

今年度のミックス大会開催に当たりましては、新型コロナウイルス感染症感染予防を重視した内容とさせていただきます。以下の内容を確認しご理解されたうえで、お申込みください。

### 記

#### 1. 新型コロナ感染症の状況に対応した変更が発生した場合

- ・新型コロナウイルス感染症に関し行政の方針や何らかの指針が出された場合、また感染状況等社会情勢を分析する中、大会を中止とする場合がございます。
- ・中止の決定等は吹田市テニス連盟ホームページに掲載します。ホームページの確認をお願いします。
- ・ホームページを確認できない方は、ミックス担当者まで電話で確認してください。

#### 2. 大会運営上のお願い事項

##### ①連盟が提示する、コロナ感染予防対策にご協力ください。

- ・ご協力いただけない場合は、参加を取り消します。
- ・一般的に言われている新型コロナ感染症予防策は適宜実施してください。

##### ②施設内ではマスクを着用してください。(プレイ中もできる限りマスクの着用をお願いします)

##### ③当日は「密」にならないようにご協力ください。

- ・試合待機中の選手以外の試合観戦は行わないでください。(ソーシャルディスタンスを意識し距離を置いて観戦され、会話はお控えください。)
- ・固まって話をする行為、長時間の会話、大声での会話等はおやめください。

##### ④「参加確認書」の提出をお願いします

- ・ホームページに掲載している「参加確認書」を試合当日受付窓口へ提出してください。

##### ⑤試合開始2週間前より、ホームページに掲載している「健康管理票」に必要事項を毎日記入してください。

- ・作成した資料の提出は不要です。各自保管しておいてください。
- ・但しミックス大会参加者の中から新型コロナ陽性者が出た場合、保険所から提出を求められる場合があります。必ず記入しておいてください。

##### ⑥試合当日の注意事項

- ・37.5℃以上の発熱があるなど新型コロナ感染症の疑いがある症状を確認された場合は、参加ご辞退ください。その場合、返信ハガキ記載の担当者へ電話にてご連絡ください。
- ・会場内の密を避けるため、ドローに合わせ来場制限を目的として集合時間を指定させていただきます。集合時間はホームページに掲載するなど対応して連絡します。必ず定められた時間に会場へお越しください。
- ・試合終了後は速やかにお帰り下さい。
- ・試合終了後の表彰式は行いません。賞状・賞品の授与のみとなります。
- ・その他担当者の指示に従ってください。

##### ⑦申込金について

- ・試合当日代表者がまとめてお支払いください。
- ・ドロー発表後に棄権された場合は、いかなる事情があっても申込金はお支払いいただきます。支払方法は、返信ハガキに記載の担当者まで電話にてご相談ください。

以上

# 大会参加確認書

吹田市テニス連盟

大会注意事項を厳守し、第32回吹田市民ミックステニス大会に参加します。  
(必ず、自署してください)

日付：令和4年5月 \_\_\_\_日

氏名： \_\_\_\_\_

種目：（男子 女子 100歳ミックス） \_\_\_\_\_

連絡先（携帯電話番号） \_\_\_\_\_

当日朝の体温 \_\_\_\_\_ 度

※大会前2週間における以下の事項についての有無に○を入れてください。

- |   |           |
|---|-----------|
| 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 】 |

★上記内容「有」に該当するものがある場合は参加をご遠慮ください

※これにより得た個人情報を利用目的以外に使用いたしません



## 吹田市テニス連盟ミックス大会運営者

吹田市テニス連盟理事・指導員でミックス大会申込みを行われる皆様へ

吹田市テニス連盟理事・指導員でミックス大会申込みを行われる皆様へ、以下についてご理解を頂いたうえでお申込みされますようお願いいたします。

要綱にも記載していますように、今回の大会は申し込み組数に上限を設定して実施します。申し込み組数が多くなった場合、抽選にて参加者を決定することになります。

つきましては誠に恐縮ですが、参加組数が設定した上限を超え抽選となる事態になった場合、吹田市テニス連盟理事・指導員の連盟関係者以外の申込者を優先とさせていただき、申し込みをご辞退して頂く対応とさせていただきたいと存じます。

理事・指導員の皆さまは運営者側の立場にあり、何卒上記ご理解されたうえで、お申込みされますようお願い申し上げます。

以上