

〈一般の部・リーグ戦〉

			1	2	3	勝敗	順位	
1	佐藤 悦子	ROSSO	/					
	橋内 悠	ROSSO						
2	有我 直子	あさかファミリー			/			
	五十嵐美穂	富田TC						
3	福本 晴美	さつき				/		
	遠藤 祥	さわやか						

試合順序 2-3、1-3、1-2

〈40歳以上の部・リーグ戦〉

			1	2	3	勝敗	順位
1	二瓶 浩美	コムデフィユ	/				
	穂本 春代	相馬マリノズ					
2	阿部 恵子	星和TC			/		
	山田 多恵	南相馬TC					
3	樋口 千春	保原TC				/	
	湯田美菜子	二本松TC					

試合順序 2-3、1-3、1-2

〈50歳以上の部・リーグ戦〉

			1	2	3	4	5	勝敗	順位
1	坂本ひろみ	QOO	/						
	永塚 清美	ガットTC							
2	佐久間悦子	さつき			/				
	草苺まゆみ	コムデフィユ							
3	坂本美穂子	いわきNTC				/			
	竹野 礼子	丸善商事							
4	石井 里美	つばさ					/		
	菅野 久子	二本松TC							
5	吉田 薫	保原TC						/	
	鈴木 和美	さつき							

試合順序 2-5、3-4 1-3、4-5 2-4、1-5 1-2、3-5 1-4、2-3

〈55歳以上の部・リーグ戦〉

			1	2	3	4	勝敗	順位
1	坂井美智代	ROSSO	/					
	大室 光子	保原TC						
2	佐久間英子	GASCTT			/			
	隅木 睦子	GASCTT						
3	山頭 美文	南相馬TC				/		
	小林美歌子	南相馬TC						
4	三坂恵利子	相馬マリノズ					/	
	早川三知子	相馬マリノズ						

試合順序 1-2、3-4 1-3、2-4 1-4、2-3

〈60歳以上の部・リーグ戦〉

			1	2	3	勝敗	順位
1	上遠野和恵	enjoy	/				
	酒井ヨシイ	GASCTT					
2	斎藤久美子	spec!!			/		
	高木 典子	セレッソ					
3	波多野洋子	あさかファミリー				/	
	鈴木ささよ	B.B					

試合順序 2-3、1-3、1-2

〈競技上の注意〉

- ◎ 試合は、予選・本戦ともに1タイブレークセットマッチです。
- ◎ 試合は、すべてセルフジャッジで行います。
- ◎ 試合前の練習はサービス6本です。
- ◎ 進行は、オーダーオブプレーで行います。
- ◎ ボールは番号の若い方が本部へとりに来てください。
- ◎ 試合の結果は、勝者が使用したボールとともに本部に報告してください。
- ◎ 試合が続く場合のレストは、最大10分とします。
- ◎ 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、他については一切の責任は負いません。
- ◎ この大会は、「テニスルールブック 2021」に準じて行います。
- ◎ 天候その他により、内容を変更する場合があります。
- ◎ 本大会は、9月25（土）・26日（日）宮城県で開催される第35回東北レディース県別団体テニス対抗戦の選考会とします。
- ◎ 60歳以上の部の2位・3位のペアは、10月1日（金）宮城県で開催される第14回南東北3県対抗戦の代表となります。

コート使用

8:20 開場
8:25 プラクティスコート
前半

1	2	3	4	5	6
坂井美智代					
大室 光子					
山頭 美文	三坂恵利子	佐久間英子	樋口 千春	二瓶 浩美	阿部 恵子
小林美歌子	早川三知子	隅木 睦子	湯田美菜子	穂本 春代	山田 多恵

8:40 プラクティスコート
後半
8:50 受付終了
8:55 練習終了

上遠野和恵	斎藤久美子	波多野洋子	坂本ひろみ	吉田 薫	
酒井ヨシイ	高木 典子	鈴木ささよ	永塚 清美	鈴木 和美	
福本 晴美	有我 直子	佐藤 悦子	坂本美穂子	佐久間悦子	石井 里美
遠藤 祥	五十嵐美穂	橘内 悠	竹野 礼子	草苺まゆみ	菅野 久子

9:00 開会式

9:15 試合開始
2試合目以降変更の場合有

1	2	3	4	5	6
一般の部 2-3	50歳以上 2-5	50歳以上 3-4	55歳以上 1-2	40歳以上 2-3	60歳以上 2-3
一般の部 1-3	50歳以上 4-5	50歳以上 1-3	55歳以上 3-4	40歳以上 1-3	60歳以上 1-3
一般の部 1-2	50歳以上 2-4	50歳以上 1-5	55歳以上 1-3	55歳以上 2-4	60歳以上 1-2
40歳以上 1-2	50歳以上 1-2	50歳以上 3-5	55歳以上 1-4	55歳以上 2-3	
	50歳以上 1-4	50歳以上 2-3			

14:00 終了予定

*更衣室の利用はできますが、大変狭く密になりやすい場所ですので、
速やかな退室をお願いします。

新型コロナウイルス感染拡大防止対策のお願い

- 以下の事項に該当する場合は、自主的に参加、会場への来場を見合わせるようにして下さい
 - ※体調が良くない場合（発熱、咳、咽頭痛、倦怠感等の症状がある場合）
 - ※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
- 大会参加者はプリントアウトした「健康状態チェックリスト」に記入し受付に提出してください。
（チェックリストを事前に用意できない方は、会場に用意したものに必要事項を記入して提出して下さい）
- 受付は、ペアのどちらか1人が行ってください。
- 大会参加費は釣り銭のないように準備してください。
- 試合中を除き、マスクは必ず着用してください。
- 距離を置いて座り、大きな声での会話は慎んでください。
- こまめな手洗い、アルコールによる手指の消毒をしてください。
- コートに入る場合、又は出る時は手指の消毒。また、コートから出る時は、使用したベンチの消毒をお願いします。
- 開催日後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発病した場合、あるいは発病した方の濃厚接触者あることが判明した場合には、大会役員まで連絡してください。

新型コロナウイルス感染症 症状チェックリスト

JLTF福島県支部

選手	関係者	観客
----	-----	----

(いずれかに○を付けてください)

【大会名】 _____ 日付 2021 年 月 日

氏名 (所属クラブ) _____ 年齢 _____

住所 (女子連登録以外の方はご記入ください) _____

連絡先—電話番号 (女子連登録者以外の方はご記入ください) _____

当日の体温 _____ °C

【大会前2週間における以下の事項の有無】		
☆平熱を超える発熱 (おおむね37度5分以上)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
☆咳 (せき)、のどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
☆だるさ (倦怠感)、息苦しさ (呼吸困難)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
☆嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
☆体が重く感じる、疲れやすい等	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
☆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の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
☆同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
☆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	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし

本チェックリストにより提出された情報は、本協会個人情報保護方針に基づいた取り扱いを行います。

新型コロナウイルス感染症 症状チェックリスト

JLTF福島県支部

選手	関係者	観客
----	-----	----

(いずれかに○を付けてください)

【大会名】 _____ 日付 2021 年 月 日

氏名 (所属クラブ) _____ 年齢 _____

住所 (女子連登録以外の方はご記入ください) _____

連絡先—電話番号 (女子連登録者以外の方はご記入ください) _____

当日の体温 _____ °C

【大会前2週間における以下の事項の有無】		
☆平熱を超える発熱 (おおむね37度5分以上)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
☆咳 (せき)、のどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
☆だるさ (倦怠感)、息苦しさ (呼吸困難)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
☆嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
☆体が重く感じる、疲れやすい等	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
☆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の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
☆同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
☆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	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし

本チェックリストにより提出された情報は、本協会個人情報保護方針に基づいた取り扱いを行います。