

# 第23回Let's Goテニス大会

## 【連絡事項】

- 1 参加者全員にお弁当を用意しています（飲み物をご持参ください）
- 2 新型コロナウイルス感染症、症状チェックリストの提出忘れずをお願いします
- 3 9:00 受付締切
- 4 9:00～9:20 練習 （1番～3番コート 譲り合ってください）
- 5 9:30～ 開会式 （1番コートへお集まりください）
- 6 9:45～ チーム内打合せ
- 7 10:00～ 試合開始

## 【大会注意事項】

- 1 4チーム（3ペア）によるリーグ戦
- 2 試合は30分ゲーム（6ゲーム先取デュースあり）  
\* 成立しているゲームのみ有効
- 3 時間に余裕ができた場合は話し合いにて時間まで練習可
- 4 試合前のサーブ練習なし
- 5 チーム全員で挨拶をしオーダーを発表してから試合を始めてください
- 6 勝者チームがスコアを記入して本部へ提出してください
- 7 試合間を15分とってありますので、5分前に集合し挨拶を終え30分間🎾を満喫できるようご協力お願いします🎵

## チーム名簿

○の方がリーダーです

チーム名 : ヴィーナス			
No	氏名	クラブ名	地区
①	飛田るみ子	S.W.T.C	相双
2	早川 三知子	相馬マリンス	相双
3	伏見 真澄	南相馬TC	相双
4	矢部 貴子	いわきNTC	いわき
5	菅野 久子	二本松TC	県北
6	大塚 由弥子	あさかファミリー	県南
7			

チーム名 : アース			
No	氏名	クラブ名	地区
①	穉本 春代	相馬マリンス	相双
2	紺野 美代子	南相馬TC	相双
3	小畑 強子	S.W.T.C	相双
4	小林 美歌子	南相馬TC	相双
5	高木 洋子	enjoy	いわき
6	蒲生 要子	いわきNTC	いわき
7	石井 里美	つばさ	県北

チーム名 : マーズ			
No	氏名	クラブ名	地区
①	山田 多恵	南相馬TC	相双
2	松下 洋子	S.W.T.C	相双
3	渡辺 登美子	S.W.T.C	相双
4	菅野 春美	スマッシュ	いわき
5	井上 みゆき	enjoy	いわき
6	有我直子	あさかファミリー	県南
7	酒井 ヨシイ	GASCTT	県北

チーム名 : ジュピター			
No	氏名	クラブ名	地区
①	阿部 恵子	星和TC	相双
2	石川 徳子	相馬マリンス	相双
3	武山 康	南相馬TC	相双
4	佐藤 智子	ルンルンTC	いわき
5	小手森 都	つばさ	県北
6	鈴木ささよ	B.B	県南
7			

## 第23回Let's Goテニス大会 タイムテーブル

試合方法：30分ゲーム（6ゲーム先取デュースあり）試合前練習なし

	1コート	2コート	3コート	4コート	5コート	6コート
9:00	受付締切					
9:00~9:25	練習					
9:30~	開会式					
試合① 10:00~10:30	ヴィーナス VS アース			マーズ VS ジュピター		
試合② 10:45~11:15	ヴィーナス VS マーズ			アース VS ジュピター		
試合③ 11:30~12:00	ヴィーナス VS ジュピター			アース VS マーズ		
12:10~	閉会式					
~14:00	コート開放					

# 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】第23回Let's Goテニス大会 日付 2022年10月 日

(所属クラブ)

氏名 \_\_\_\_\_

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】第23回Let's Goテニス大会 日付 2022年10月 日

(所属クラブ)

氏名 \_\_\_\_\_

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。