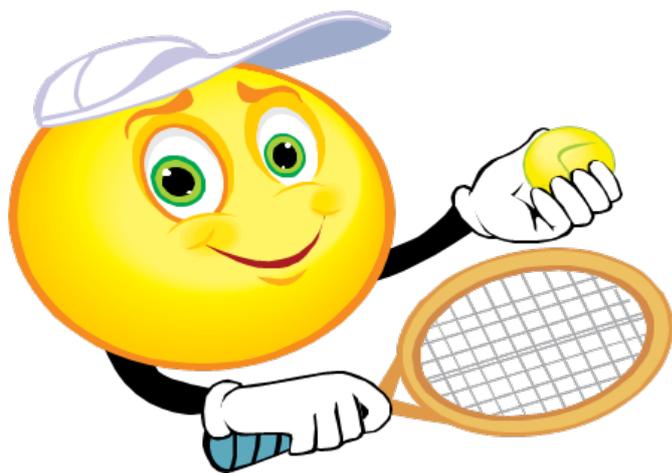


フォーレディース団体戦



期 日	2022年9月7日(水)
場 所	いわき市平テニスコート
主 催	JLTF福島県支部
共 催	いわきテニス協会
主 管	JLTF福島県支部 いわき地区
後 援	いわき市
協 力	アイパル株式会社

連絡事項

◎ 参加料・・・1チーム 5000円

◎ 受付時間・・・9:00～9:15

◎ 練習時間・・・9:00～9:20

※当日のメンバー変更可

練習コート割り

	①	②	③	④	⑤	⑥
9:00 ～ 9:10	ゆ～ちゃんの 投げキッス 受けとめ隊	AM4	チームYDK	YMCA若妻会	☆ウィナーズ	TENNIS KYUNDES
9:10 ～ 9:20	潮風 (カルテット)	おんぶにだっこ	BEAST	ち～むどんどん	4～HEYS (よ～へいず)	

◎ 試合方法・・・1タイブレークセットマッチ（ノード） 試合前の練習サービス4本
1-1になったら2ペアから1名ずつだして、7ポイントタイブレーク

※当日、天候により試合方法変更あり

◎ 開会式・・・9:20～9:30

全員に賞品がありますので、お帰りの際は本部へ声かけをお願いします。

【オープンクラス】

◎ 監督

ゆ～ちゃんの投げキッス受けとめ隊	◎高橋 勝美	菊地 奈緒美	北 留美	高橋 美香
AM4	山野辺 卷子	大友 加代子	田中 静江	◎蒲生 要子
チームYDK	◎芳賀 真寿美	樋田 由起子	横田 まゆみ	大竹 芙美
潮風4(しおかぜカルテット)	◎穂本 春代	山田 多恵	小林 美歌子	山頭 美文
YMCA若妻会	◎小池 みどり	飯塚 敦子	菅原 千里	高木 洋子
おんぶにだっこ	高橋 美香	遠藤 祥	上遠野 和恵	◎佐藤 美奈子
BEAST	◎菅野 春美	田中 真木子	小久 美枝子	吉田 淑子
☆ウィナーズ	湯澤 裕美	林 禎子	吉岡 美樹	◎富谷 直美
ち～むどんどん	◎大田 あゆみ	小貫 由美子	宮澤 和子	長妻 文子
4～HEYS(よ～へいず)	◎永塚 清美	橋本 敦子	長瀬 美智代	井上 みゆき
TENNIS KYUNES	若松 和子	黒木 真理	◎赤井 あゆみ	高木 光代

【オープンクラス】

《Aブロック》

		1	2	3	勝	敗	順位
1	YMCA 若妻会♡				勝	敗	
2	TENNIS KYUNDES				勝	敗	
3	4~HEYS (よ~へいず)				勝	敗	

試合の順序 1-2、2-3、1-3

《Bブロック》

		1	2	3	4	勝	敗	順位
1	潮風4 (しおかぜカルテット)					勝	敗	
2	おんぶにだっこ					勝	敗	
3	AM4					勝	敗	
4	BEAST					勝	敗	

試合の順序 1-2、3-4、1-3、2-4、1-4、2-3

《Cブロック》

		1	2	3	4	勝	敗	順位
1	チームYDK					勝	敗	
2	ゆ~ちゃんの 投げキッス 受けとめ隊					勝	敗	
3	ちーむどんどん					勝	敗	
4	☆ウィナーズ					勝	敗	

試合の順序 1-2、3-4、1-3、2-4、1-4、2-3

《 1 位リーグ 》

		A1	B1	C1	勝	敗	順位
A1					勝	敗	
B1					勝	敗	
C1					勝	敗	

試合の順序 1-2、2-3、1-3

《 2 位リーグ 》

		A2	B2	C2	勝	敗	順位
A2					勝	敗	
B2					勝	敗	
C2					勝	敗	

試合の順序 1-2、2-3、1-3

《 3 位リーグ 》

		A3	B3	C3	勝	敗	順位
A3					勝	敗	
B3					勝	敗	
C3					勝	敗	

試合の順序 1-2、2-3、1-3

《4位トーナメント》



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 _____ 年 _____ 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】 _____ 日付 _____ 年 _____ 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。