

# 2022ダンロップ レディーステニストーナメント

## 福島県大会

### 《大会日程》

開 門	8:30 (開門時間前に並んで待つ事がないようにお願いします)
受付終了	9:00
使用コート	コートNo.1・2・3・4・5・6・7・8・9・10番コート(10面)
練 習	1R 9:00~9:10 Bクラス 2R 9:10~9:20 オープンクラス
開 会 式	9:30
試合開始	9:50

### 《試合方法》

- ・予選リーグはノーアドバンテージ方式 1タイブレークセットマッチ。
- ・決勝トーナメントはノーアドバンテージ方式1タイブレークセットマッチ。
- ・2位3位トーナメントはノーアドバンテージ方式6ゲーム先取。
- ・試合前のウォーミングアップはサービス4本です。
- ・予選リーグ終了後、決勝トーナメント及び順位トーナメントをおこないます。
- ・Bクラスの決勝トーナメントは、ドロウ抽選をおこないます。
- ・2位、3位トーナメントは15時で終了になります。
- ・試合が続く場合のレストは10分以内です。
- ・本大会は ルールブック2022に準じます。

### 《注意事項》

- ・会場のシャワー、更衣室のご使用はできません。
- ・天候などにより試合方法が、変更する場合があります。
- ・新型コロナウイルス感染予防対策のご協力を宜しくお願いいたします。
- ・受付時に必ず健康チェックシートを提出してください。
- ・朝の検温にもご協力ください。

ディレクター 星野浩美  
レフェリー 大塚由弥子

《オープンクラス》

2-3・1-2・1-3

Aブロック			1	2	3	勝敗	G取得率	順位
1	佐藤 悦子 橋内 悠	ROSSO ROSSO	/					
2	池田 真紀 遠藤 祥	ルバート さわやか						
3	中沢 邦子 石田 博美	郡山TC 富久山テニス						

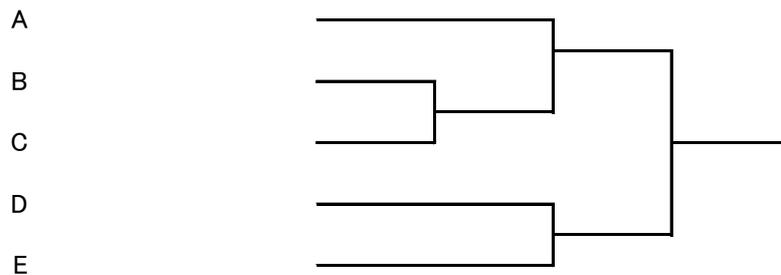
Bブロック			1	2	3	勝敗	G取得率	順位
1	有我 直子 小林美歌子	あさかファミリー 南相馬TC	/					
2	坂本ひろみ 風間 光子	Qoo Qoo						
3	千葉ゆかり 安藤多恵子	SUN フリー						

Cブロック			1	2	3	勝敗	G取得率	順位
1	水戸美知代 先崎 和子	あさかファミリー あさかファミリー	/					
2	室井 郁子 鈴木ささよ	B.B B.B						
3	鈴木 和美 福本 晴海	さつき さつき						

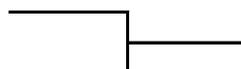
Dブロック			1	2	3	勝敗	G取得率	順位
1	坂井美智代 竹野 礼子	ROSSO 丸善商事	/					
2	斎藤 智子 菅野 久子	本宮レディース 二本松TC						
3	小林 梨恵 野田由紀子	SUN SUN						

Eブロック			1	2	3	勝敗	G取得率	順位
1	嶋原 悦子 大塚由弥子	GASCT.T あさかファミリー	/					
2	鈴木由美子 小澤 敦子	SMILE88 富田TC						
3	稲本 春代 山田 多恵	相馬マリNZ 南相馬TC						

順位トーナメント



3位決定戦



《Bクラス》

2-3・1-2・1-3

Fブロック			1	2	3	勝敗	G取得率	順位
1	星 由賀 小齋ひとみ	ROSSO ROSSO	/					
2	半澤笑美子 渡辺 則子	SMILE88 さわやか						
3	北村由美子 樋田由紀子	郡山TC OTF						

Gブロック			1	2	3	勝敗	G取得率	順位
1	菅野 春美 田中真木子	スマッシュ スマッシュ	/					
2	会田 松美 八田 照子	郡山TC 富田TC						
3	為田 宏子 高橋由美子	LULU SUN						

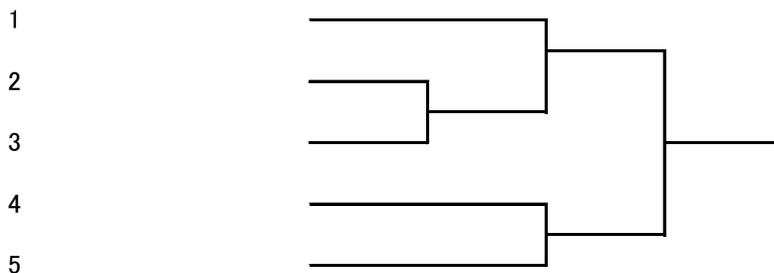
Hブロック			1	2	3	勝敗	G取得率	順位
1	菅野真由美 小松 真弓	SMILE88 郡山TC	/					
2	鳴原 敦子 鈴木 優子	MAX MAX						
3	横田まゆみ 大竹 芙美	OTF OTF						

Iブロック			1	2	3	勝敗	G取得率	順位
1	鬼満 由香 菅野 法子	ドリームス ドリームス	/					
2	杉本 美雪 小林 深雪	SMILE88 SMILE88						
3	高橋 美香 菊地奈緒美	スマッシュ ルンルンTC						

Jブロック			1	2	3	勝敗	G取得率	順位
1	大友加代子 田中 静江	いわきローン いわき中央TC	/					
2	矢吹 京子 高松 久子	富久山テニス SUN						
3	渡辺 恵 鈴木 幸子	UFO倶楽部 MAX						

順位トーナメント

F1・G1・H1・I1・J1による抽選



3位決定戦

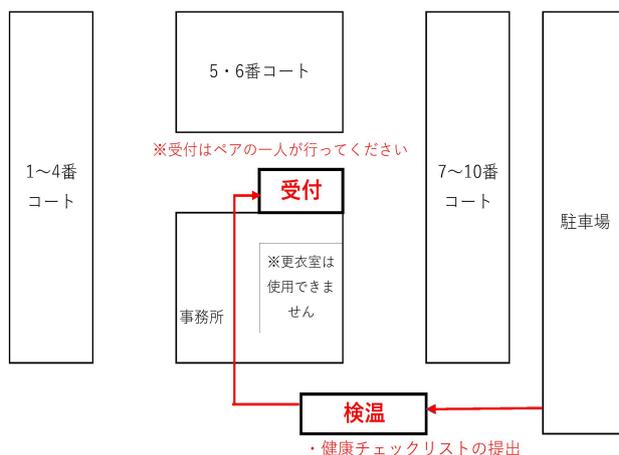


## 新型コロナウイルス感染拡大防止対策のお願い

- 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。

JLTF福島県支部

### 【郡山庭球場】



## 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

(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 2021 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。