

第21回 県北レディース大会注意事項

- 日時 令和4年10月5日（水）
- 受付 8：45～9：00
受付はどちらか一人でお願いします。
チェックシートを提出していただき、抽選を行います。
- 練習時間 9：05～9：25

練習コート

	1	2	3	4	5	6
9:05～	大槻ひとみ 山口加奈子	大橋 初美 鈴木 優子	駿河由美子 渡辺 恵	佐藤 悦子 橋内 悠	酒井ヨシイ 斉藤久美子	小林美智子 橋本 貞子
	9:15 加藤 信子 津田千恵子	後藤 志保 田岡登喜子	大室 光子 星 由賀	千葉喜久江 坂井美智代	隅木 睦子 星 好子	菅野るみ子 廣瀬 真弓
9:15～	梅宮由美子 丹治 弘子	酒井 薫 安田 和枝	樋口 千春 吉田 薫	鈴木 幸子 鈴木 和美	鈴木 幸子 村上さおり	宮崎 夏子 中越 好子
	9:25 野地麻由美 嶋原 敦子	鬼満 由香 菅野 法子	山本奈美子 本田 寿恵		高橋 絹子 菅野 久子	

- 開会式は行いません。
- 試合開始 9：40～

【注意事項】

- 1 この大会は「JTAテニスルールブック2022」に準じます。
- 2 試合方法
予選リーグ、決勝トーナメントは1タイブレークセットマッチ、ノーアドバンテージで行います。
3位以下の順位決定戦は6ゲーム先取、ノーアドバンテージで行います。
クィーンの部の決勝トーナメントは抽選とします。
- 3 審判は全てセルフジャッジで行います。コールは大きな声とハンドシグナルで行って下さい。
- 4 試合前の練習は、サービス4本です。
- 5 進行は全てオーダープレーで行います。
- 6 テニスウエアを着用して下さい。（ウオームアップウエアも可）
- 7 結果は、勝者が報告して下さい。
- 8 本大会機関中における負傷、事故等については応急処置は取りますが、その他については、一切の責任は負いません。
- 9 天候の事情により、試合方法が変更することもあります。
- 10 待機中はマスク着用し、密を避けてください。
- 11 コートに入る前は手指の消毒をお願いします。

大会ディレクター 佐藤寿美江

第21回 県北レディースエントリーリスト

クイーンの部

1	駿河由美子 渡辺 恵	UFO倶楽部 UFO倶楽部
2	酒井 薫 安田 和枝	カリメロ カリメロ
3	大槻ひとみ 山口加奈子	セレッソ セレッソ
4	鬼満 由香 菅野 法子	ドリームス ドリームス
5	加藤 信子 津田千恵子	ドリームス ドリームス
6	大橋 初美 鈴木 優子	MAX MAX
7	野地麻由美 嶋原 敦子	ドリームス MAX
8	後藤 志保 田岡登喜子	MAX MAX
9	梅宮由美子 丹治 弘子	MAX MAX

ダイヤの部

1	菅野るみ子 廣瀬 真弓	さつき 二本松TC
2	中越 好子 宮崎 夏子	さつき さつき
3	高橋 絹子 菅野 久子	二本松TC 二本松TC
4	小林美智子 橋本 貞子	二本松TC ドリームス
5	酒井ヨシイ 斉藤久美子	GASCTT spec!!
6	隅木 睦子 星 好子	GASCTT GASCTT
7	鈴木 幸子 村上さおり	MAX つばさ

ジョーカーの部

1	鈴木 幸子 鈴木 和美	コムデフィユ さつき
2	樋口 千春 吉田 薫	桑折西山城TC 保原TC
3	山本奈美子 本田 寿恵	spec!! spec!!
4	佐藤 悦子 橋内 悠	ROSSO ROSSO
5	千葉喜久江 坂井美智代	ROSSO ROSSO
6	大室 光子 星 由賀	保原TC ROSSO

エースの部

	不成立	

(いずれかに○をつけて下さい)

健康チェックシート

2022年 月 日 開催

大会名 _____
 氏名 _____ クラブ名 _____
 電話番号 _____ ※日中にご連絡できる電話番号をご記入ください。

以下の項目に記入をお願いいたします。

本日の体温:

●過去2週間における体調及び状況についてお答えください。	
平熱を超える発熱	・ 無
咳やのどの痛みなど風邪の症状	・ 無
体のだるさ、息苦しさ	・ 無
嗅覚や味覚の異常	・ 無
体が重く感じたり、疲れやすい等	・ 無
新型コロナウイルス感染症陽性とされた方と濃厚接触がある	・ 無
同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる	・ 無
過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間	・ 無

- ※ 「有」にチェックが入った方、体調に不安のある方は参加をお控えください。
- ※ 万が一、参加中に体調が優れなくなった場合はすぐにスタッフにお伝えください。
- ※ 参加者の新型コロナウイルス感染が確認された場合は、必要に応じて
- ※ このチェックシートは新型コロナウイルス感染対策以外には使用いたしません。
- ※ このチェックシートは1か月後に廃棄いたします。

(いずれかに○をつけて下さい)

健康チェックシート

2022年 月 日 開催

大会名 _____
 氏名 _____ クラブ名 _____
 電話番号 _____ ※日中にご連絡できる電話番号をご記入ください。

以下の項目に記入をお願いいたします。

本日の体温:

●過去2週間における体調及び状況についてお答えください。	
平熱を超える発熱	・ 無
咳やのどの痛みなど風邪の症状	・ 無
体のだるさ、息苦しさ	・ 無
嗅覚や味覚の異常	・ 無
体が重く感じたり、疲れやすい等	・ 無
新型コロナウイルス感染症陽性とされた方と濃厚接触がある	・ 無
同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる	・ 無
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	・ 無

- ※ 「有」にチェックが入った方、体調に不安のある方は参加をお控えください。
- ※ 万が一、参加中に体調が優れなくなった場合はすぐにスタッフにお伝えください。
- ※ 参加者の新型コロナウイルス感染が確認された場合は、必要に応じて保健所
- ※ このチェックシートは新型コロナウイルス感染対策以外には使用いたしません。
- ※ このチェックシートは1か月後に廃棄いたします。