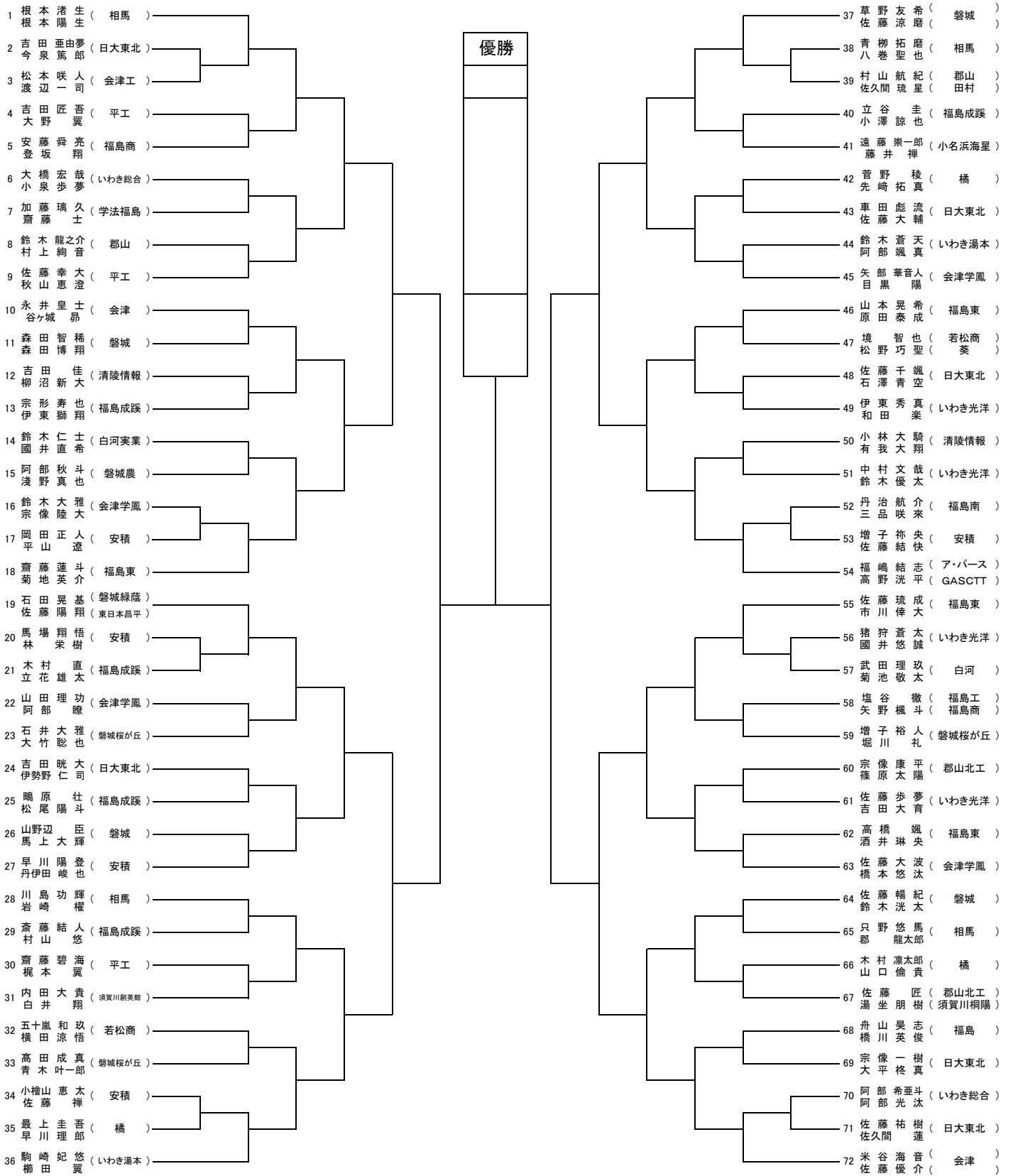
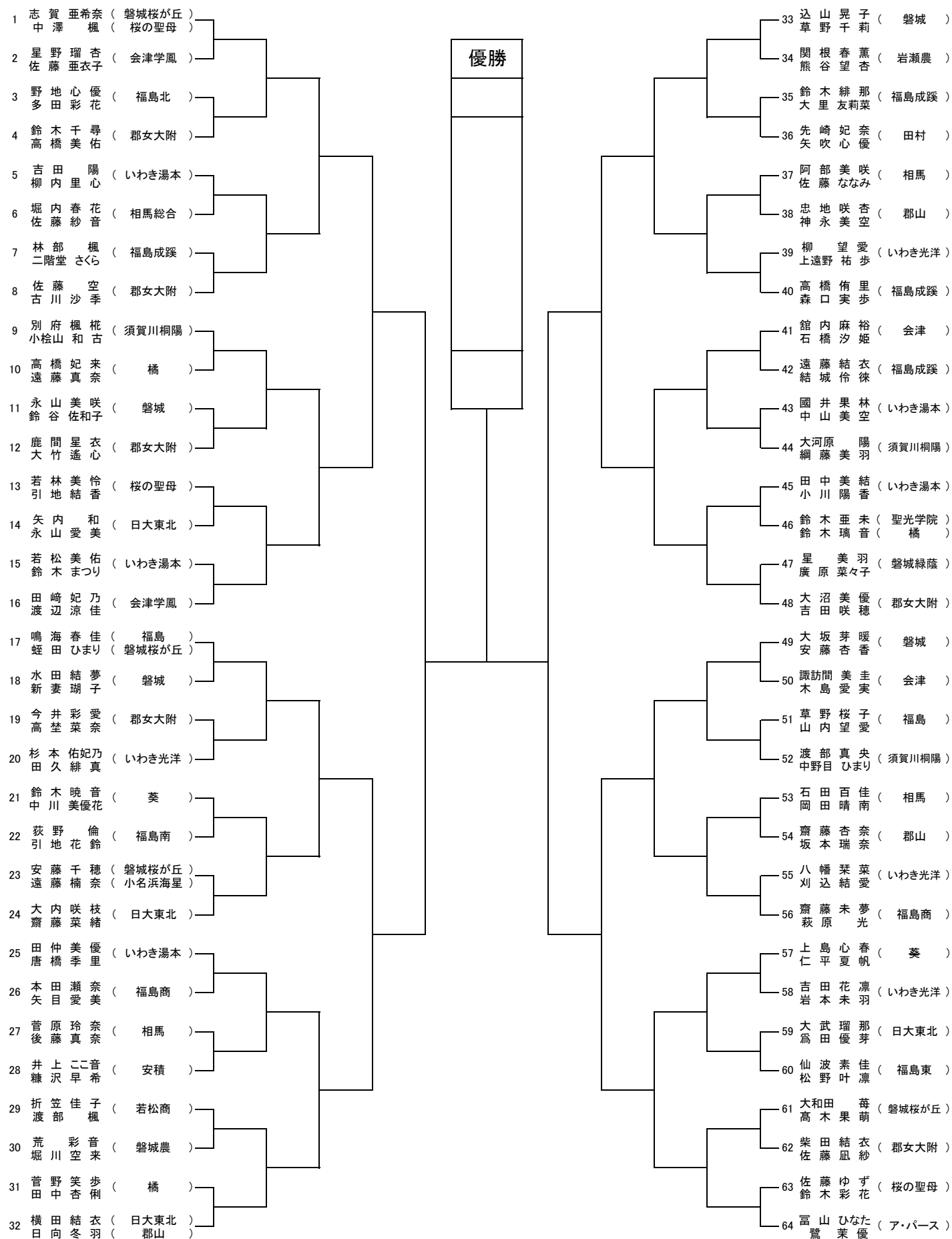


男子ダブルス



女子ダブルス



第49回福島県ダブルステニス選手権大会（ジュニアの部）

仮ドローと連絡事項

1, 大会日程

第1日目 1/7(土) 男子1R~4R 女子1R~3R

平テニスコート

検温・受付 8:05~いわき 8:15~県南 8:25~会津・相双・Jr.
8:35~県北

公式練習 8:15~8:55 (10分×4R) 地区ごとに割り当て

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
8:15~8:25	いわき													
8:25~8:35	県南													いわき
8:35~8:45	県南		相双			Jr		会津						
8:45~8:55	県北													

開会式 9:00~

競技 9:20~

第2日目 1/8(日) QF, SF, F, 3決, 5~8位決定戦

平テニスコート

検温・受付 8:40~9:00

公式練習 9:00~9:20 (20分×1R) 当日朝発表

競技 9:30~ 終了後、表彰・閉会式

2, 試合方式、審判等について

- ・試合：1R~4R及び5~8位決定戦は、1タイブレークセットマッチで行う。
QF, SF, F, 3位決定戦は8ゲームプロセットマッチで行う。
- ・審判：敗者審判SCUで行う。ただし、1/7(土)の1試合目はシード選手ならびにいわき地区選手に協力して貰う。1/9(日)の審判はいわき地区が行う。(5~8位決定戦はセルフジャッジ)
- ・試合前の練習は、サービス6本とする。

3, その他

- ・本大会は新型コロナウイルス感染症対策のため、**無観客**で行います。ご了承下さい。
- ・検温：検温場所は会場の下の入り口付近。体調チェックシートを提出し検温する。
- ・体調チェックシートについて：各校ごとに男女別で1枚にまとめて、提出。

* 大会会場連絡先 いわき市平テニスコート 0246-28-4171

* 競技役員連絡先 ディレクター 齋藤崇宏 090-2368-1690

レフェリー 齋藤正志 090-2846-4255

【出場チーム用】

大会参加者の体調チェックシート

大会名称	第49回福島県ダブルステニス選手権大会（ジュニアの部）
------	-----------------------------

日付	1月7日（土）	男	女
学校名			



※以下の質問項目について、表の①～⑨にチェック（○または✓）し、それ以外については記入してください。

- ① 個人参加者用チェックリストの内容を確認し、遵守します。
- ② 平熱を超える発熱（おおむね37度5分以上）はない
- ③ 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状はない
- ④ だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）はない
- ⑤ 嗅覚や味覚の異常はない
- ⑥ 体が重く感じる、疲れやすい等はない
- ⑦ 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はない
- ⑧ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいない
- ⑨ 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住者との濃厚接触はない

※公式練習を含め毎日提出となります。
 ※監督・引率責任者は必ず選手の体調を確認し、署名の上、検温所に提出する。

No.	名前	区分（監督・引率責任者・選手等）	当日の体温(℃)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	その他（ケガなど健康上気になる点）
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													

監督または引率責任者氏名

(自署)

【出場チーム用】

大会参加者の体調チェックシート

大会名称	第49回福島県ダブルステニス選手権大会（ジュニアの部）
------	-----------------------------

日付	1月8日（日）	男	女
学校名			



※以下の質問項目について、表の①～⑨にチェック（○または✓）し、それ以外については記入してください。

- ① 個人参加者用チェックリストの内容を確認し、遵守します。
- ② 平熱を超える発熱（おおむね37度5分以上）はない
- ③ 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状はない
- ④ だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）はない
- ⑤ 嗅覚や味覚の異常はない
- ⑥ 体が重く感じる、疲れやすい等はない
- ⑦ 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はない
- ⑧ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方はいない
- ⑨ 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住者との濃厚接触はない

※公式練習を含め毎日提出となります。
 ※監督・引率責任者は必ず選手の体調を確認し、署名の上、検温所に提出する。

No.	名前	区分（監督・引率責任者・選手等）	当日の体温(℃)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	その他（ケガなど健康上気になる点）
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													

監督または引率責任者氏名

(自署)
