

## 2022いわてベテランテニストーナメント



地主株式会社  
JINUSHI Co., Ltd.

ベテランJOP対象大会グレードF1

会 場 盛岡市立太田テニスコート  
〒020-0053 盛岡市上太田穴口4-3 電話：019-658-0113  
ディレクター 浅沼 秀夫  
レフェリー 浅沼 道成

### ■新型コロナウイルス感染症に関連してのお願い

- ・各日、試合開始30分前までに受付を済ませて下さい。
- ・受付時に検温後、JTA健康情報システム(HeaLo)の提示、または健康チェックシートの提出をお願いします。

### ■大会注意事項

- ※下記日程表、ドローに記載のない種目は不成立となりました。
- ・本日程表をオーダーオブプレイとします。(各試合のコート割は当日発表)
- ・練習コートを用意します。(受付後試合開始10分前まで)
- ・試合前の練習は5分。各試合、セルフジャッジです。
- ・試合方式：2タイブレークセット(6-6後7Pタイブレーク、セミアドバンテージ方式)  
ファイナル10Pタイブレーク
- ※上記は天候やその他やむを得ない状況により変更する場合があります。

### ■日程表

種 目	10月15日 (土)	10月16日 (日)	10月17日 (月)	10月18日 (火)
男子45歳以上 シングルス	S F NB11:00	F SA 9:30	予備日	
男子50歳以上 シングルス		ラウンドロビン SA 9:30		
男子55歳以上 シングルス	S F NB11:00	F NB11:00		
男子65歳以上 シングルス	1 R SA 9:30	S F SA 9:30	F SA10:30	予備日
男子70歳以上 シングルス	1 R SA 9:30 Q F NB11:00	S F NB11:00	F SA10:30	
女子65歳以上 シングルス		ラウンドロビン SA 9:30	予備日	
女子70歳以上 シングルス		ラウンドロビン SA 9:30		

### ◆交通案内

- ※盛岡市立太田テニスコートへ直接お出でいただける公共交通機関(電車・バス)はありません。ご注意ください。自家用車またはタクシー(JR盛岡駅から20分)等、車でお越し下さい。(カーナビ検索は盛岡市立太田テニスコート・電話番号「019-658-0113」で。)
- 最寄りのJR田沢湖線大釜駅からは車で数分です。
- ・零石タクシー大釜営業所(019-687-2650:要予約)をご利用下さい。
- また、徒歩20分圏内にはコンビニ、飲食店はありませんのでご留意下さい。

# 健康チェックシート

チェックシートは大会開催にあたり新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の皆様の健康状態を確認することを目的としています。  
 本チェックシートに記入いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。  
 感染者又は感染の疑いのある方が判明した場合には、必要な範囲で保健所等の関係機関に情報を提供することがありますことを予めご了承ください。

所属		※提出日の7日前からご記入ください。								
氏名		1	2	3	4	5	6	7	提出日	
項目		/	/	/	/	/	/	/	/	
体温		℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	
健康状態	のどの痛みがある	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無								
	咳（せき）が出る	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無								
	痰（たん）がでたり、からんだりする	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無								
	鼻水、鼻づまりがある ※アレルギーを除く	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無								
	頭が痛い	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無								
	だるさ（倦怠感）がある	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無								
	息苦しさがある	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無								
	体が重く感じる、疲れやすい	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無								
	味覚異常がある	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無								
	嗅覚以上がある	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無								
行動歴	新型コロナウイルスに感染（陽性）された方と濃厚接触がある	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ								
	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ								
	政府から入国制限、入国後の観察時期が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がある	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ								
	クラスターが発生している都道府県や該当地域に 出張又は休暇等で訪れた  <input type="checkbox"/> はいに該当する場合、訪れた都道府県名を記入してください。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ								

※1 濃厚接触とは、「新型コロナウイルスに感染していることが確認された方と1m程度以内で15分以上接触があった場合」と定義します。

※2 本票は一定期間保管した後、破棄します。