

第14回 苫小牧ジュニアインドアテニストーナメント

兼 2021 年 DUNLOP CUP 全国選抜ジュニアテニス選手権大会 光（ひかる）杯 北海道大会
兼ワールドジュニアテニス選手権大会代表選考大会 北海道予選会
道南東ブロック予選大会 開催要項

※ 新型コロナウイルス感染症の影響で中止になることがあります。

1. 主 催 北海道テニス協会
2. 主 管 苫小牧テニス協会
3. 期 日 2020 年 12 月 12 日（土） 9：00～21：00
4. 会 場 苫小牧市総合体育館 フローリング 3 面
苫小牧市末広町 3 丁目 2 番 16 号 （Tel 0144-34-7715）
5. 種目及び
ドロー数 17 歳以下男子シングルス 24（高校 2 年生以下・各種学校等も同学年以下）
17 歳以下女子シングルス 24（高校 2 年生以下・各種学校等も同学年以下）
ただし、14 歳以下、12 歳以下のエントリーが少ない場合、増やす可能性有り
以下 4 種目は 光杯 北海道大会 道南東ブロック予選として実施する
14 歳以下男子シングルス （2007 年 1 月 1 日以降に出生）
14 歳以下女子シングルス （2007 年 1 月 1 日以降に出生）
12 歳以下男子シングルス （2009 年 1 月 1 日以降に出生）
12 歳以下女子シングルス （2009 年 1 月 1 日以降に出生）
但し、総参加者数と会場条件により変更になる場合があります。
6. 試合方法 トーナメント方式 1 セットマッチ（7 ポイントタイブレーク）セルフジャッジ
7. 参加資格 （1）17 歳男女シングルス（各学校、室蘭支部秋季大会ベスト 8+2 名、多い場合カット）
北海道テニス協会に加盟する市町村協会に登録している者で胆振日高支庁に所在する小
中高等学校、工業高等専門学校、各種学校に通学する者。苫小牧市内在住で未加入の方は、
500 円を申し受けます。
（2）14、12 歳以下男女シングルス
道南東ブロックに所在する北海道テニス協会に加盟する市町村協会に登録している者。苫
小牧市内在住で未加入の方は、500 円を申し受けます。
8. 使 用 球 ダンロップ フォートイエロー
9. 申込方法 各学校及び団体で取りまとめの上、エクセル様式をメールで申し込みしてください。
個人の申し込みについては、ホームページのエントリーフォームをご利用ください。
※事務手続きの簡略化にご協力願います。
なお申込み用紙は実力順で記載し、最新の道 Jr. ランキングを記載すること。
北海道ジュニアランキングは北海道テニス協会のホームページを参照すること。
苫小牧テニス協会ホームページ <http://www.toma-tennis.org>
苫小牧テニス協会指導部事務局 Email tomakomai_tennis_sidoubu@yahoo.co.jp
10. 申込締切 2020 年 11 月 20 日（金） 必着（締切後のキャンセル不可）
11. 問 合 大塚 治樹 TEL) 090-6218-3682 Email) tomakomai_tennis_sidoubu@yahoo.co.jp
12. 参 加 料 14、12 歳以下 1 人 2,000 円（ワンコイン負担金 100 円を含む）
※参加費は申し込み時点で発生いたします。参加者数が少なく試合が行われない場合も支
払いをお願いします。
17 歳以下 1 人 2,000 円
13. ディレクター 大塚 治樹 レフェリー 五十嵐 とし子

14. 表彰 17歳以下のみ優勝者および準優勝者に賞状を授与します。
15. 個人情報 本大会で得られた個人情報については、本大会関係及びランキングの資料作成を目的として利用させていただきます。また、法令にさだめる場合を除き、個人情報を事前に本人の同意を得ることなく第三者に提供いたしません。
16. ポイント 光杯北海道大会道南東ブロック予選については1つ上の年齢カテゴリーまでしか申込みできません。
17. その他 1) この要項に定めのない事項は、トーナメント競技規則によりますが、この要項の各項は大会運営上、変更される場合もあります。組合抽選は11月29日(金)より行い、抽選結果を当協会HPに告知いたします。(個別に抽選結果は発送いたしません)
- 2) 別紙の新型コロナウイルス感染防止のために注意事項をご熟読、ご理解の上お申し込みください。

以 上

別紙

[新型コロナウイルス感染防止のための注意事項]

- * 選手ならびに保護者、指導者の皆様はこちらを必ず読み、ご理解の上でお申込ください。
- * 新型コロナウイルスの影響で大会が中止になることがあります

大会に出場する選手の皆様に安全にプレーをして頂くために下記の事項(日本テニス協会の大会ガイドライン)にご理解ご協力をお願いします。

1. 感染予防として、当日検温をし37.5度以上の発熱・体調不良・風邪の症状などがある方は参加できません。
大会の2週間前より自宅で検温し、症状チェックリストに記録して大会当日、必ず本部に提出する症状チェックリストは北海道テニス協会のホームページから入手してください
2. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる場合も参加出来ません
3. 試合中以外はマスクの着用とソーシャルディスタンス(2m)を取るなど、3密にならないよう厳守してください
会場内での会話は慎んでください
試合が終了したら速やかにお帰りください
4. こまめな手洗いと手指の消毒にご協力ください
コートの入りに消毒液を設置しますので、コートの入退場時は必ず消毒してください
5. 無観客試合といたしますので、ご家族、関係者の皆様の会場の入場はできません
ビデオカメラの撮影も禁止します
6. 更衣室の使用も原則禁止といたします
7. ごみは各自持ち帰りとします。
8. 感染拡大予防のため、記載にないことは大会本部の指示に従ってください
9. 大会申込書の「注意事項確認しました」のチェック項目は忘れずに記入してください
10. 大会開催までの変更事項については苫小牧テニス協会のホームページに掲載しますので随時確認して下さい
11. 苫小牧テニス協会のホームページ
アドレス <http://www.toma-tennis.org/>

新型コロナウイルス感染拡大防止のために 大会等の参加者が遵守すべき事項

以下の事項を順守いただけない場合は大会等への参加を認めない(取り消す)場合があります。

大会当日に以下の事項に該当する場合は、
自主的に参加を見合わせることを。



体調が良くない場合。
(発熱、咳、倦怠感、息苦しさ、
嗅覚・味覚異常など)



同居家族や身近な知人に
感染が疑われる方がいる
場合、あるいは14日以内
に感染者の濃厚接触者と
特定された場合。



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、地域等への渡航又は
当該在住者との濃厚接触
がある場合。

大会等の当日受付時に体
調確認書(別紙)を提出す
ること。



会場では必ずマスクを着
用すること。(プレー中は
個人の判断による)



こまめな手洗い(30秒以
上)と、必ず試合前後に手
指の消毒を行う。



他の参加者、主催者ス
タッフなどとの距離(でき
るだけ2mを目安に)を確
保する。



会場では、大きな声の会
話、応援などは行わない。



試合開始前の挨拶、トスお
よび試合後の挨拶はネット
から1m以上離れて行う
こと。また、試合後の選手
間での握手も禁止する。



アウトオブプレー時、ペア
でも出来るだけ距離を取り、
話をする時は対面し
ないようにすること。



試合中、プレーヤー同士
のハイタッチや大声を出
してはいけない。



自分の試合終了後は、観
戦や応援をせず速やかに
会場を出る。



タオル、コップ等を他の
人と使いまわさない。



自分の出したゴミは必ず持
ち帰る。飲料の飲み残しを
指定場所以外に捨てない。



プレー中、または会場内
におけるマスク着用時の咳
エチケットを励行し、唾や
痰を吐く行為を禁止する。



各協会、団体によりガイ
ドラインの変更があります。



より詳しい留意事項につ
いてはJTAの公式サイトに
てご確認をお願いします。



大会等の運営にあたり実施する主な対策

以下の事項以外の対策も行っています。詳細についてはJTAのガイドラインに記載しています。

受付窓口手指消毒剤を
設置します。



参加者が距離を置いて並
べるように目印を設置し
ます。



参加者から個人の連絡先、
大会当日の体温、2週間
前からの健康や接触状況
の事項の有無の提出を求
めます。



参加者がマスクを準備し
ているかを確認します。

CHECK



試合中のマスク着用は参
加者等の判断によるもの
とします。



北海道テニス協会

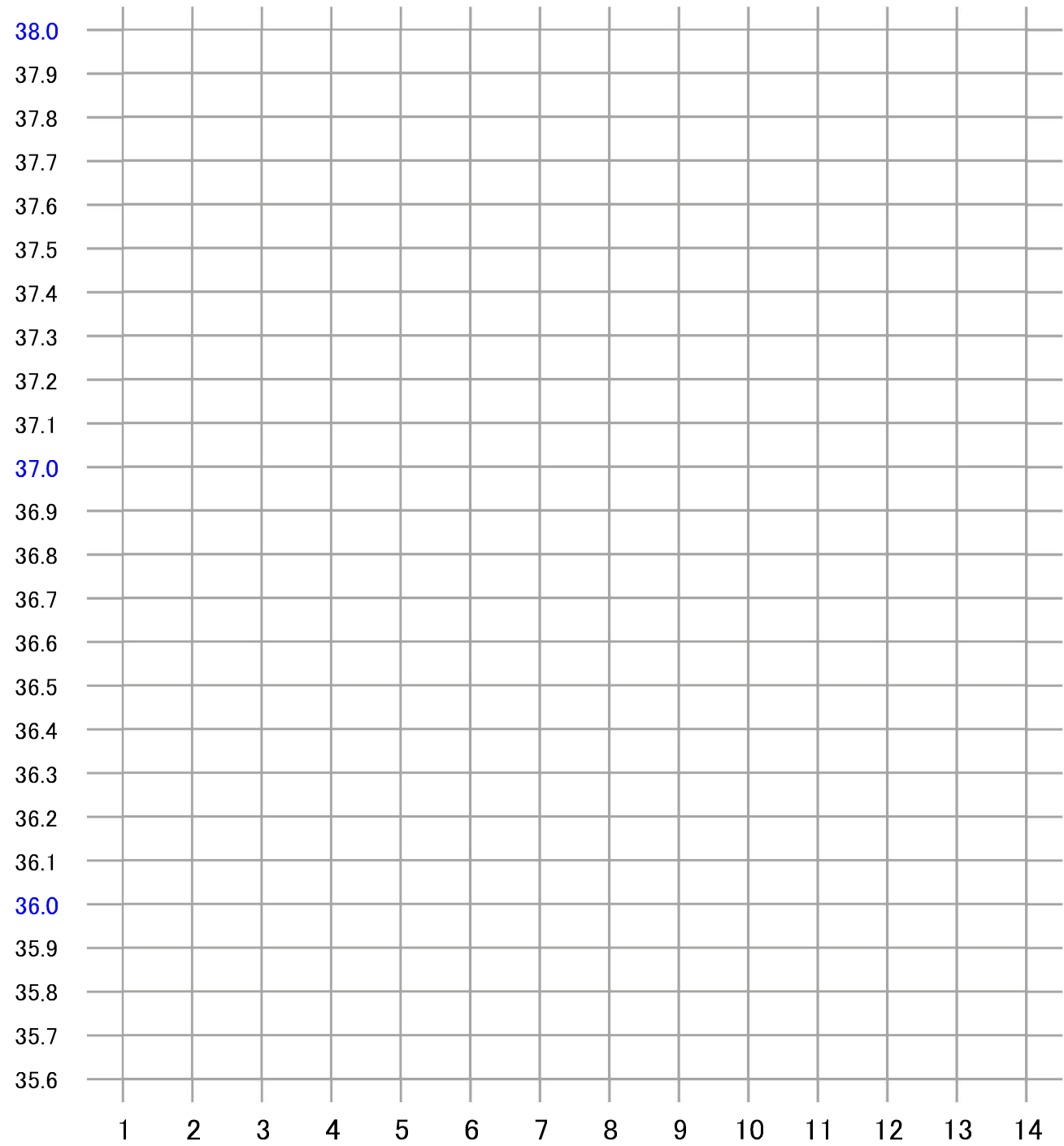
別紙1： 平熱チェックシート

さんの体温シート

検温した月日 月 日～ 月 日
検温場所 耳・脇・口内

※ 毎日、出来るだけ決まった時間に計りましょう
※ 測定する部位も、毎日同じ場所で。

体温



別紙2：新型コロナウイルス感染症（COVID-19）症状チェックリスト

日付

年

月

日

名前

年齢

住所

連絡先メールアドレス

連絡先携帯電話番号

イベント当日の体温

℃

イベント前2週間における以下の事項の有無

① 平熱を超える発熱

 有 無

② 咳やのどの痛みなど風邪の症状

 有 無

③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）

 有 無

④ 嗅覚や味覚の異常

 有 無

⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等

 有 無

⑥ 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

 有 無

⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合

 有 無

⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の経過観察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

 有 無

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