

# 第28回飛梅レディースカップバウンドテニス大会

## 実施要項

1. 日時 令和4年3月12日(土) 9:00~17:00
2. 場所 久留米市みづま総合体育館  
住所: 久留米市三潞町玉満 2593-1 電話: 0942-65-1115
3. 主催 福岡県バウンドテニス協会
4. 主管 筑後ブロック(久留米・柳川・筑後・大川・八女)
5. 後援 福岡県(予定)・久留米市(予定)・久留米市教育委員会(予定)・久留米市スポーツ協会(予定)  
一般財団法人日本バウンドテニス協会
6. 競技種目  
1部女子ダブルス(ボレー有り)  
2部女子ダブルス(ボレー無し)
7. 競技規則  
現行の一般財団法人日本バウンドテニス協会の競技規則を準用する。
8. 競技方法  
①各部とも予選リーグを行い、各位の決勝トーナメント戦を行う。  
②1部 予選リーグ  
7ゲームマッチ4ゲーム先取とする  
3オールの場合ジュース無し5ポイント先取タイブレーク適用しない。  
※決勝トーナメント戦は、ジュース有りタイブレーク適用  
2部 予選リーグ  
5ゲームマッチ3ゲーム先取とする  
3オールの場合ジュース無し5ポイント先取 ※決勝トーナメント戦も同様  
③勝敗数が同一の場合は、次の順番で順位を決定する。  
ア、得失ゲーム数差 イ、得失ポイント数差 ウ、当該ペアの対戦結果  
④出場者数や進行状況によって競技方法を変更することがあります。  
☆ フェアプレーに十分留意すること。  
☆ 試合中の身体上の故障による中断は同一試合1回限り5分以内のタイムを認める。  
再度の故障による中断は審判委員長と大会運営委員長が協議の上裁定する。
9. 審判 各部ともに相互審判をお願いします。
10. 組合わせ 主管ブロックにて厳正に行う。
11. 表彰 ①決勝トーナメント戦による1位グループの1位~3位に、賞状と賞品を授与する。  
②1位グループ以外の各位グループの1位に賞品を授与する。  
※ 参加申し込み状況によっては表彰方法を変更することがある。
12. 申込方法 別紙参加申込書に記入し郵送にて申し込んで下さい。  
申込み先 〒830-0809 久留米市東合川7丁目5-15 浅野 輝晶宛
13. 参加費用  
参加料は500円/人申し込み後の返金は致しません。  
振込先 ゆうちょ銀行 店名:七四八 店番:748  
普通預金 口座番号 6074041 名義 林 利夫(ハヤシ トシオ)

14. 申込締切

参加申込書郵送・参加料振込ともに令和4年1月31日(月)必着でお願いします。

15. その他

- ①試合中は相手プレーヤー・審判を尊重し、コートマナーを守って下さい。
- ②スポーツ保険は必ず各自で加入してください。
- ③貴重品は各自で管理してください。
- ④弁当の空箱やゴミ等は各自で持ち帰ってください。
- ⑤参加費の返金はありませんのでご了承下さい。

16. 新型コロナウイルス感染防止

- ①新型コロナウイルスの地域別感染状況等により大会を中止する場合があります。
- ②新型コロナウイルスの影響を考慮して別紙「留意事項」を厳守するとともに必ず別紙「事前チェックシート」の記入と当日提出をお願いします。
- ③感染防止の為に主催者が決めたその他の措置の遵守等主催者の指示に従って下さい。
- ④各自マスクを持参して下さい。(競技中以外はマスクを着用すること)
- ⑤こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒の実施をお願いいたします。
- ⑥他の参加者、役員、スタッフ等との距離(できるだけ2m以上)の確保に努めて下さい。
- ⑦大きな声での会話、応援等は避けて下さい。

**※徹底事項：「手洗い」「うがい」「マスク」「三密の防止」**

17. 問合せ及び緊急連絡先

浅野 輝晶 ☎090-8913-6706



## 留意事項

今日、新型コロナウイルスの感染再拡大が続き、予断を許さない状況には有りますが、県協会としては計画どおり標記大会を実施いたします。皆様にはご不便、ご負担をお願いすることもあります。ご協力のほどよろしくお願いいたします。

つきましては、大会への参加にあたって、以下の項目についてご協力を頂きたいいたします。

1. 以下に該当する方は、参加をお見合わせ下さい。
  - ・ 体調がよくない場合(例:発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合)
  - ・ 同居家族や身近な知人に新型コロナウイルス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、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合
2. 別紙「連絡先および健康状態申告のお願い」に記入の上、大会当日に受付にチームごとまとめて提出してください。
3. 各自マスクを持参して下さい(競技中以外はマスクを着用すること)。
4. こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒の実施をお願いいたします。
5. 他の参加者、役員、スタッフ等との距離(できるだけ2m以上)の確保に努めて下さい。
6. 大きな声での会話、応援等は避けて下さい。
7. 感染防止のために主催者が決めたその他の措置をお守り頂き、主催者の指示に従って下さい。
8. 大会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに濃厚接触者等について報告して下さい。

**※徹底事項：「手洗い」「うがい」「マスク」「三密の防止」**

## 事前チェックシート

### 参加者の連絡先および健康状態申告のお願い

新型コロナウイルスの感染拡大予防のため、今大会参加にあたって以下の情報提供をお願いいたします。ご記入の上、大会当日持参し、受付にご提出下さい。

尚、提出された個人情報の取扱には十分配慮いたします。

氏名：	年齢：
住所：	
連絡先(携帯電話番号)：	
大会当日の体温	( )℃

大会前2週間における以下の事項の有無

1	平熱を超える発熱(おおむね 37 度以上)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
2	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
3	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
4	嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
5	体が重く感じる、疲れやすい等	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
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	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
7	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
8	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