

ソニー生命カップ第44回全国レディーステニス大会

福島県大会 仮ドロー・連絡事項

と き 令和4年9月21日（水）・22日（木）・23日（金）

予備日26日（月）

ところ 郡山庭球場

○予選リーグ

試合方法：ノードバンテージ方式 1タイブレークセットマッチ

試合順序：4リーグ⇒1-2、3-4、1-3、2-4、1-4、2-3 3リーグ⇒1-2、2-3、1-3

○決勝トーナメント・決勝リーグ

試合方法：ノードバンテージ方式 1タイブレークセットマッチ

ベスト8から：ノード方式 2タイブレークセット ファイナルセット10分以内マッチアップリーグ

○順位決定戦 試合方法：ノードバンテージ方式 1タイブレークセットマッチ

○予選リーグ 1位・2位の選手で決勝トーナメントを行います。（2位は抽選）

A リーグ		
1	坂井 美智代 大室 光子	ROSSO 保原テニスクラブ
2	赤井 あゆみ 高橋 美香	ガットTC スマッシュ
3	小松 真弓 菅野 真由美	郡山TC 郡山TC
4	伊藤 千春 中越 好子	さつき さつき

B リーグ		
1	山本 奈美子 斉藤 久美子	spec!! spec!!
2	鈴木 幸子 草苅 まゆみ	コムテ・フィユ コムテ・フィユ
3	小澤 敦子 鈴木 由美子	富田TC SMILE88
4	高橋 由美子 大塚 早由紀	SUN さわやか

C リーグ		
1	有我 直子 竹野 礼子	あさかファミル 丸善商事
2	菅野 久子 高橋 絹子	二本松TC 二本松TC
3	高橋 美香 遠藤 祥	富久山TC さわやか
4	鬼満 由香 菅野 法子	ドリームス ドリームス

D リーグ		
1	大竹 満子 佐藤 多恵子	あさかファミル あさかファミル
2	佐藤 美奈子 北 留美	ガットTC ガットTC
3	長瀬 美智代 佐藤 智子	Qoo ルンルンTC

E リーグ		
1	小林 美歌子 山頭 美文	南相馬TC 南相馬TC
2	上杉 光代 大和田野 光江	郡山TC 郡山TC
3	国分 理加 八田 照子	郡山TC 富田TC
4	小林 深雪 杉本 美雪	SMILE88 SMILE88

F リーグ		
1	高橋 勝美 永塚 清美	ルンルンTC ガットTC
2	鈴木 和美 吉田 薫	さつき 保原TC
3	横田 まゆみ 大竹 芙美	OTF OTF
4	鈴木 ささよ 畠 千歳	B.B チームあさか

G リーグ		
1	福本 晴美 中沢 邦子	さつき 郡山TC
2	坂本 ひろみ 林 禎子	Qoo enjoy
3	本田 寿恵 加藤 弥美	spec!! spec!!
4	先崎 和子 水戸 美知代	あさかファミル あさかファミル

H リーグ		
1	小手森 都 佐久間 悦子	つばさ さつき
2	田母神 みほ子 後藤 義子	郡山TC 郡山TC
3	成松 泉 小林 梨恵	SUN SUN
4	野田 由紀子 源後 和子	SUN 富久山テニス

【シード順】 1. 坂井・大室 2. 小手森・佐久間、 3～4. 高橋・永塚、竹野・有我
5～8. 山本・斉藤、大竹・佐藤、小林・山頭、福本・中沢

《大会日程》

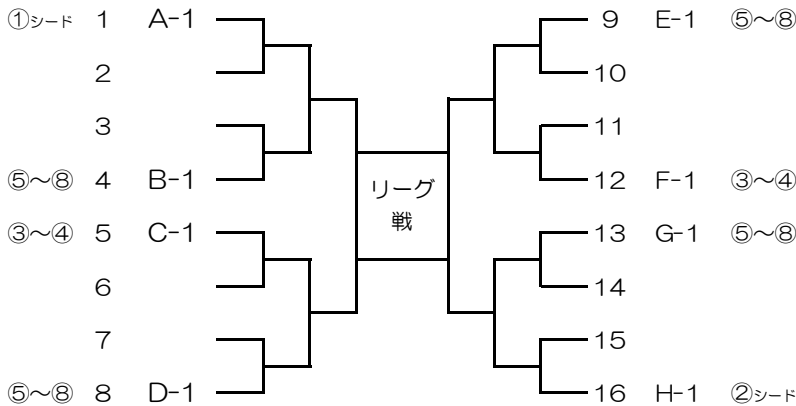
〈第1日目〉

9月21日(水) 開門 8:30
 全国レディース大会 受付 8:45~9:00
 練習 9:00~9:15
 開会式 9:30 No.1コート
 試合開始 10:00 予選リーグ
 決勝トーナメント(1R)

- ※ 入口で検温をしてください。(No.7コートわき)
 - ※ 大会期間中は、全レ・ベテラーノ大会の指定のチェックシートに記入して確認書を提出してください。(管理棟入口で提出してください。)
 - ※ 受付は、1名でお願いします。
 - 参加費(1p4,200円)はおつりの無いようにご協力ください。
- 検温⇒大会参加前14日の確認⇒確認書提出⇒参加費⇒参加賞⇒写真撮影

《プラクティスコート》

9:00 ~ 9:15	No.1	No.2	No.3	No.4	No.5	No.6	No.7	No.8
	大竹・佐藤	佐藤・北	坂井・大室	小松・菅野	高橋・永塚	小澤・鈴木	小手森・佐久間	高橋・遠藤
	開会式準備	長瀬・佐藤	赤井・高橋	伊藤・中越	鈴木・草刈	高橋・大塚	菅野・高橋	鬼滝・菅野
	No.9	No.10	No.11	No.12	No.13	No.14	No.15	No.16
	小林・山頭	国分・八田	山本・斉藤	横田・大竹	福本・中沢	本田・加藤	有我・竹野	成松・小林
	上杉・大和田野	小林・杉本	鈴木・吉田	鈴木・畠	坂本・林	先崎・水戸	田母神・後藤	野田・源後



〈決勝トーナメント〉
 予選リーグの1位と2位の選手が進みます。
 2位が決まり次第、順に抽選をします。
 ※1Rを行います。

〈第2日目〉

9月22日(木) 開門 8:30
 全国レディース大会 受付 9:00~9:10
 練習 試合前5分間
 試合開始 9:30 決勝トーナメント・決勝リーグ
 順位決定戦(5位~8位)

〈第3日目〉

9月23日(金) 開門 8:30
 ベテラーノ大会 受付 8:50~9:00 (ベテラーノ)
 全国レディース大会 受付 9:00~9:10 (全レ)
 閉会式 練習 9:00~9:15 (ベテラーノ)
 ※受付で練習コートを示します。
 試合開始 9:30 決勝リーグ・ベテラーノ

〈予備日〉

9月26日(月)

《服装について》

- ・テニスウェアを着用すること。
- ・着用可 ⇒ スパッツ（5分、7分、10分丈）、アームカバー
- ・NG ⇒ 首に巻くタオル（バンダナなど薄手のものはOK）、長ズボン、スコート付きズボン
- ・その他は「JTAテニスルールブック2022」の規定に準じます。

※ 本大会は天候等、やむを得ない事情により変更されることがあります。

1～3位の選手は、2022年11月10日（木）～12日（土）に開催される全国決勝大会の代表となります。

※ ベテラーノ大会の締切りは、全国レディース大会の第1日目の試合終了までとなります。

《お願い》

開門前、入口に駐車して待つのは、渋滞になり交通の妨げや近隣へのご迷惑になりますので、門前には並ばないでください。皆さまのご理解とご協力をよろしくお願いいたします。

ソニー生命カップ全国レディーステニス大会にいつもご協力を頂きまして、ありがとうございます。

未だ感染が増加し収束が見えない厳しい状況の中、安心・安全な大会にするためには、感染者を出さない、クラスター化させない感染症対策とともに、すべての参加者の意識と行動が最大の予防対策となります。

参加者の皆さまには、たいへんなご負担をおかけいたしますが、ご理解とご協力のほどよろしくお願いいたします。

- 本大会は、有観客で行います。（検温、チェックシート提出）
- 参加者は、**指定の確認書（チェックシート）**に記入して、毎日提出してください。
シート①大会前14日は、受付に提示し、シート②③は各自保管してください。
シートは各自、HPからダウンロードしてください。
※ ベテラーノ大会参加者と役員も同様になります。
- 食事とプレー中以外はマスクの着用をお願いします。
なお、熱中症には注意をしてください。
- こまめな手洗い、アルコール等による消毒を行ってください。
- 十分な距離を確保し、密を避けてください。
- 管理棟、更衣室の使用はできません。（トイレの使用可）
- 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、大会事務局までご連絡ください。

ソニー生命カップ第44回全国レディーステニス大会福島県大会
ベテラーノ福島県大会

ディレクター 遠藤 純子 ☎ 0243-33-5700

ソニー生命カップ

第44回 全国レディーステニス大会

新型コロナウイルス感染症拡大防止対策について

新型コロナウイルス感染症拡大防止対策のため、大会関係者は下記の対応を遵守くださいますようお願いいたします。

大会開催前の対応について

- 都道府県のスポーツイベント開催方針を遵守してください。
- 大会関係者、ソニー生命のライフプランナー（ボランティア担当者）には、「新型コロナウイルス感染症についての確認書」の提出および「健康チェックシート」の提示について事前に説明を行ってください。
- 大会会場には「JTAテニストーナメント再開ガイドライン」を事前に共有のうえ、感染予防対策について協力要請をしてください。

大会当日の対応について

受付について

- 受付窓口には、手指消毒剤、体温計を設置をすること
- 発熱が軽度であっても咳・咽頭痛などの症状がある場合は入場しないよう呼び掛けをすること
- 参加者が距離をおいて並べるように目印の設置をすること
- 受付窓口スタッフはマスクを着用すること
- 大会関係者全員「新型コロナウイルス感染症についての確認書」を受付に提出すること
- 大会関係者全員「健康チェックシート」を受付に提示すること
- 大会参加者がマスクを準備しているか確認すること

大会参加選手 へのお願い

- ウォーミングアップ、試合中、食事中以外は、常時マスクを着用すること
- 試合中のマスクの着用は個人の判断によるものとする
- 試合の始めと終わりの挨拶は握手でない方法で行うこと
- チェンジエンドの際も対戦相手、パートナーとの距離を2メートル以上確保すること
- ラケットやボールなどプレイに必要なもの以外にはできるだけ手で触れないこと
- タオルは手が触れる面と顔に触れる面を使い分けること
- プレイ中は手で顔にふれるのを避けること
- テニス用具含め水筒などもパートナーや対戦相手と共有しないこと
- 咳、くしゃみの際は腕で口を覆い、唾や痰をはくことは極力おこなわないこと
- 試合後のミーティングや懇親会等の開催は避けること

新型コロナウイルス感染症（COVID-19） についての確認書

選手および大会関係者は、当日受付窓口にご提出ください。

下記の「個人情報の取扱について」をご確認いただき、同意の上、ご記入ご提出をお願いします。

【大会名】 ソニー生命カップ 第44回全国レディーステニス大会

【提出日】 2022 年 月 日

* 氏名

* クラブ名

* 携帯番号

* 大会当日朝の体温 °C

* 大会前2週間における下記の事項の有無（どちらかに○を付けてください）



1) 平熱を超える発熱	有	無
2) 咳、のどの痛みなど風邪の症状	有	無
3) だるさ（けんたい感）、息苦しさなどの症状	有	無
4) 嗅覚や味覚の異常などの症状	有	無
5) 体が重く感じる、疲れやすい等の症状	有	無
6) 新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触	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	有	無
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る国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触	有	無

※ **新型コロナウイルス感染症拡大を防止し、皆様の安全を確保する為、上記に該当する方は参加の見合わせをお願いいたします。**

**新型コロナワクチン
接種による発熱**

新型コロナワクチンを接種し、大会参加前14日の期間に37.5°C以上の発熱をした方は接種日をご記入ください。大会当日の朝までに発熱症状や体調不良の症状が無ければ参加を認めます。

1回目

月 日

2回目

月 日

3回目

月 日

<個人情報の取扱について>

本確認書は新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、大会参加者および大会関係者の健康状態を確認することを目的としています。本確認書にご記入いただいた個人情報については、健康状態の把握、来場可否の判断および必要なお連絡のためのみに利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。大会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要範囲で保健所等に提供をすることがあります。 全国レディーステニス大会事務局

新型コロナウイルス感染症（COVID-19） についての健康チェックシート

来場予定の全ての関係者（参加選手・関係者）は
①大会参加前14日、②大会期間中、③大会参加後7日、
それぞれ1枚毎に記入してください。

氏名		※無か有に○印を記入してください。						
日付		1	2	3	4	5	6	7
体温		朝	℃	℃	℃	℃	℃	℃
風邪症状	のどの痛み	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
呼吸器症状	咳	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	息苦しさ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	胸痛	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
感覚	味覚障害	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
体がだるい、重い、疲れやすい		有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

日付		8	9	10	11	12	13	14
体温		朝	℃	℃	℃	℃	℃	℃
風邪症状	のどの痛み	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
呼吸器症状	咳	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	息苦しさ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	胸痛	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
感覚	味覚障害	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
体がだるい、重い、疲れやすい		有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

健康状態およびチェックシートは個人で管理してください。

①大会参加前14日、②大会期間中のチェックシートは健康状態に問題がないか大会受付時に提示してください。

大会期間中、大会前後の期間中に発熱症状や体調不良の症状を認めた場合は、保健所等医療機関に連絡を取り指示に従う、合わせて大会本部（感染制御担当者：女子連各支部の支部長）に連絡をしてください。

新型コロナウイルス感染症（COVID-19） についての健康チェックシート

来場予定の全ての関係者（参加選手・関係者）は
①大会参加前14日、②大会期間中、③大会参加後7日、
それぞれ1枚毎に記入してください。

氏名		※無か有に○印を記入してください。				
		1	2	3	4	5
日付		/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
体温	朝	℃	℃	℃	℃	℃
風邪症状	のどの痛み	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
呼吸器症状	咳	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	息苦しさ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	胸痛	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
感覚	味覚障害	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
体がだるい、重い、疲れやすい		有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

		6	7	8	9	10
日付		/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
体温	朝	℃	℃	℃	℃	℃
風邪症状	のどの痛み	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
呼吸器症状	咳	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	息苦しさ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	胸痛	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
感覚	味覚障害	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
体がだるい、重い、疲れやすい		有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

健康状態およびチェックシートは個人で管理してください。

①大会参加前14日、②大会期間中のチェックシートは健康状態に問題がないか大会受付時に提示してください。

大会期間中、大会前後の期間中に発熱症状や体調不良の症状を認めた場合は、保健所等医療機関に連絡を取り指示に従う、合わせて大会本部（感染制御担当者：女子連各支部の支部長）に連絡をしてください。

新型コロナウイルス感染症（COVID-19） についての健康チェックシート

来場予定の全ての関係者（参加選手・関係者）は
①大会参加前14日、②大会期間中、③大会参加後7日、
それぞれ1枚毎に記入してください。

氏名		※無か有に○印を記入してください。						
日付		1	2	3	4	5	6	7
		/	/	/	/	/	/	/
		()	()	()	()	()	()	()
体温	朝	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
風邪症状	のどの痛み	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
呼吸器症状	咳	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	息苦しさ	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
	胸痛	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
感覚	味覚障害	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
体がだるい、重い、疲れやすい		有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

健康状態およびチェックシートは個人で管理してください。

①大会参加前14日、②大会期間中のチェックシートは健康状態に問題がないか大会受付時に提示してください。

大会期間中、大会前後の期間中に発熱症状や体調不良の症状を認めた場合は、保健所等医療機関に連絡を取り指示に従う、合わせて大会本部（感染制御担当者：女子連各支部の支部長）に連絡をしてください。