

# 新潟県中学校テニス大会(プレ大会)

期日: 令和3年7月3日(土)

会場: 長岡市営希望が丘テニス場

日程: 8:00 受付開始、公式練習

8:45 受付終了、練習終了

8:50 選手ミーティング

9:00 試合開始

※ 各自、感染症対策をしっかりと行ってください。

・チェックシートを受付時に提出してください。

・会場内では、試合時以外はマスクを着用してください。

・体調不良の場合は出場を見合わせてください。(要連絡)

その場合の参加料は不要とします。

## 女子

E	名前	学校	1	2	3	勝率	ゲーム	順位
1	上田 夏萌 石栗 麗夢	石山 鳥屋野		①	③			
2	米持 聡郁 恩田 好	東北			②			
3	曾我 采音 五十嵐 結子	高志中等						

F	名前	学校	4	5	6	7	勝率	ゲーム	順位
4	佐藤 瑠璃 阿部 花	白根北 白根第一		④	⑥	⑧			
5	柴野 瑚子 渡邊 仁菜	高志中等			⑨	⑦			
6	佐藤 広花 渡辺 優月	高志中等				⑤			
7	小林 咲 山口 莉果	長岡南 長岡東							

### 【決勝戦】

E1  (10)

F1

### 【3位決定戦】

E2  (11)

F2

### 【敗者戦】

	名前	学校	E3	F4	F3	勝率	ゲーム	順位
E3				⑫	⑬			
F4					※			
F3				※				

※の対戦は予選リーグの結果を採用

# 男子

A	名前	学校	1	2	3	4	勝率	ゲーム	順位
1	前田 翔星 山田 楓	本丸		①	⑨	⑰			
2	相澤 恭 宮竹 弘大	石山			⑱	⑩			
3	西條 愛翔 古嶋 佑弥	城東 柿崎				②			
4	高階 成央 土田 一華	長岡南 東北							

B	名前	学校	5	6	7	8	勝率	ゲーム	順位
5	永野 桜太郎 吉岡 修士郎	高志中等		③	⑪	⑰			
6	小木 健太郎 小出 諒人	坂井輪 赤塚			⑳	⑫			
7	横山 竜之介 石原 陽朗	東北 宮内				④			
8	加瀬 喜一郎 田中 絢翔	小新 寄居							

C	名前	学校	9	10	11	12	勝率	ゲーム	順位
9	加藤 大暉 近藤 晟斗	村上中等 青葉台		⑤	⑬	⑰			
10	鈴木 壮太 渡邊 常成	石山			㉒	⑭			
11	瀬戸 敬太 石山 馨	小針 上山				⑥			
12	佐藤 航瑛 神林 奏	関屋 新潟第一							

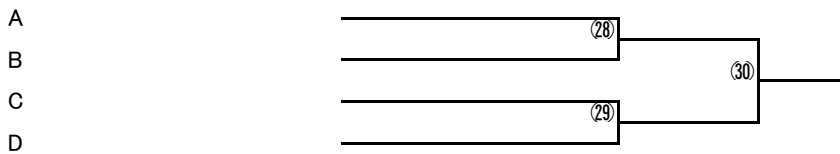
D	名前	学校	13	14	15	16	勝率	ゲーム	順位
13	栗田 悠人 松本 修怜	高志中等		⑦	⑮	㉓			
14	阿部 耕大 谷口 景虎	木崎 鳥屋野			㉔	⑯			
15	川上 丈寿 佐藤 奨丸	東北 長岡南				⑧			
16	前川 翔柊 佐藤 暉浦	東石山 柏崎翔洋							

㉕

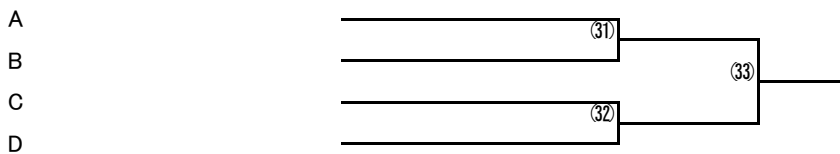
㉗

㉖

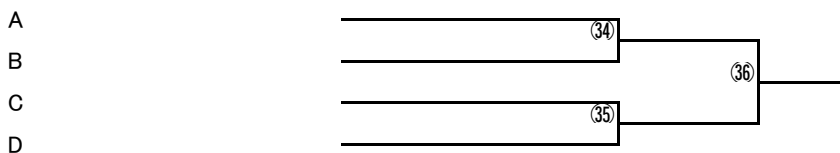
## 【2位トーナメント】



## 【3位トーナメント】



## 【4位トーナメント】



参加選手、役員へ、朝の体温を測り、下のチェックシートを☑して、名前などすべてを記入して受付時に提出してください。

### 新型コロナウイルス感染症拡大防止のためのチェックシート

長岡市内での感染拡大を防ぐためには、市民の皆様を始め、当市にお越しいただいた皆様お一人お一人の感染症に対する取組みが大きな効果につながります。スポーツ施設のご利用にあたっては、しばらくの間、ご不便をおかけいたしますが、ご理解とご協力を賜りますようお願い申し上げます。

- チェックシートは参加者全員が「なし」、「あり」を確認チェックし、受付時に提出してください。
- 下記の項目にひとつでも該当する場合は、本日の利用を自粛いただきますようご協力をお願いします。
- ご利用にあたっては、利用上のルールに従い、感染防止に取り組んでください。なお、現場の指示に従っていただく場合がありますことをご了承ください。

チェック項目	なし	あり
今朝は、平熱を超える発熱はありませんか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
過去2週間において、ご自身に以下の症状はありませんか。 ①平熱を超える発熱 ②せき、のどの痛みなど風邪の症状 ③だるさ（倦怠感）、息苦しさ ④嗅覚や味覚の異常 ⑤体が重く感じる、疲れやすい等の症状	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
同居のご家族で、発熱・体調不良などの症状がある方はいませんか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
過去2週間以内に、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現地在住者との濃厚接触の可能性はありませんか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
過去2週間以内に、新型コロナウイルスに感染された方との濃厚接触の可能性はありませんか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

◎ 試合中以外はマスクの着用、キープ・ディスタンスをお願いします。

※個人情報、新型コロナウイルス感染拡大防止に係ること以外の目的には利用しません。

氏名 \_\_\_\_\_

利用日 令和3年 月 日

電話番号 \_\_\_\_\_

所属名 \_\_\_\_\_