

2021 第27回 香川県中学校 1年生テニス大会 開催要項

無観客試合

- 1 主催 香川県中学校テニス連盟
- 2 主管 香川県中学校テニス連盟
- 3 後援 香川県中学校体育連盟
- 4 期日 男子団体戦 2021年12月4日(土) 8:30～ 受付 9:00 試合開始予定
女子団体戦 2021年12月4日(土) 11:30～ 受付 12:00 試合開始予定
- 雨天の場合も会場に集合し、レフェリーの指示に従って下さい。
- 但し、大雨注意報、警報などで試合ができそうにない場合は、AM6:30～AM7:00までに各団体の代表者1名が右記の連絡先までお問い合わせ下さい。連絡先:安藤 隆 電話:090-3780-1597
- 5 会場 香川県総合運動公園テニスコर्ट ★密集防止のため、男女の受付時間が違います。
- 6 種目 男女団体(同一中学で4チームまで可能)
- 7 参加資格 ①香川県の中学校に在籍する1年生 ②セルフジャッジのきちんとできる生徒
③新型コロナウイルス感染症防止の報告書に問題がない生徒⇒コロナ報告書提出(大会当日)
★監督が、報告書と参加費を受付で提出ください。
- 8 引率・監督 引率者、監督は出場校の校長が認めた者とする。
- 9 試合規定 団体戦のみ
・1シングルス、2ダブルス団体トーナメント方式で行う。
・チーム編成は、シングルスの実力順に6名まで登録できる。
また、同一人でシングルス・ダブルスの両方に出場することはできない。
・最低3人の登録で、参加可能とする。
ただし、3人の場合は、ダブルス2を棄権・4人の場合は、シングルスを棄権とする。
・D2、D1、Sの順に試合を行うが、実力順でなくてもかまわない。
・登録されている監督・選手に限り、エンドチェンジの時だけアドバイスができる。
- 10 試合方法 ・6ゲーム先取(ノードバンテッジ方式) ・試合はすべてセルフジャッチ
- 11 試合球 ダンロップ イエロー(予定)
- 12 参加料 1チーム ¥4,000 参加料は当日集金(受付)
- 13 申込方法 参加申し込みは、別紙の申し込み用紙に所要事項を記載し、当該学校の押印を受け、下記へ
2021年11月10日(必着)までに申し込むこと
【申込先】 〒760-0074 高松市桜町2-12-4 桜町中学校内 安藤 隆
問い合わせ先 090-3780-1597(安藤)
- 14 表彰 1～2位
- 15 その他 ①無観客試合とする。
②服装はテニスウェアまたは体操服を着用して下さい。
③競技中の疾病、傷害等の応急処置は主催者側で行いますが、その後の責任は負いません。
④その他、2021年日本テニス協会ルールを適用します。
⑤ゴミはすべて各自で持ち帰って下さい。
- 17 大会役員 ディレクター 安藤 隆 レフェリー 藤本 貴
運営委員:香川県中学校テニス連盟/三木中学校/桜町中学校

2021 香川県中学校1年生テニス大会

監督・引率者・役員用

本健康チェックシートは、各種大会において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報について、香川県中学校テニス連盟は、厳正なる管理のもとに保管し、大会運営関係者の健康状態の把握、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。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。但し、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することがあります。

<基本情報>	所属団体				
フリガナ		生年月日	年	月	日
氏名		電話番号			
住所	〒				

<大会前2週間における健康状態> ※該当するものに「✓」を記入してください。

チェック項目	チェック欄 /
① 平熱を超える発熱がない	
② 咳（せき）、のどの痛みなどの 風邪症状がない	
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	
④ 臭覚や味覚の異常がない	
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない	
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がない	
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間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ない	
⑨ その他、気になること（以下に自由記述）	

	月	日
体温		℃

★ 1日につき1枚、本部に提出をお願いします。

新型コロナウイルス感染防止のための提出書類

参加大会名

香川県中学校テニス1年生大会

参加日

2021年 月 日

参加者氏名

所属

生年月日

学校名

連絡先

参加日の体温

度 分

★参加日の前2週間における以下の事項の有無

○を記入

平熱を超える発熱(37度5分以上)

ある ・ なし

咳、のどの痛みなどの風邪の症状

ある ・ なし

味覚や嗅覚の異常

ある ・ なし

体が重く感じる、疲れやすさ

ある ・ なし

新型コロナウイルス感染者陽性とされた者

との濃厚接触の有無

ある ・ なし

感染者が多数発生している県外、国外から

帰省した場合

ある ・ なし

新型コロナウイルス感染症のリスクを考慮して、上記大会に参加することを承諾します。

保護者氏名

印

<注 意>

①座席は、密集にならないように間隔を2m空けてください。

②試合以外は、必ず、マスクを着用してください。

③毎日、受付時に提出してください。

④上記の項目に「ある」がある場合は、参加を見合わせてください。

⑤原則、テニス会場に入れるのは選手、引率教師・コーチ、運営役員のみになります。