

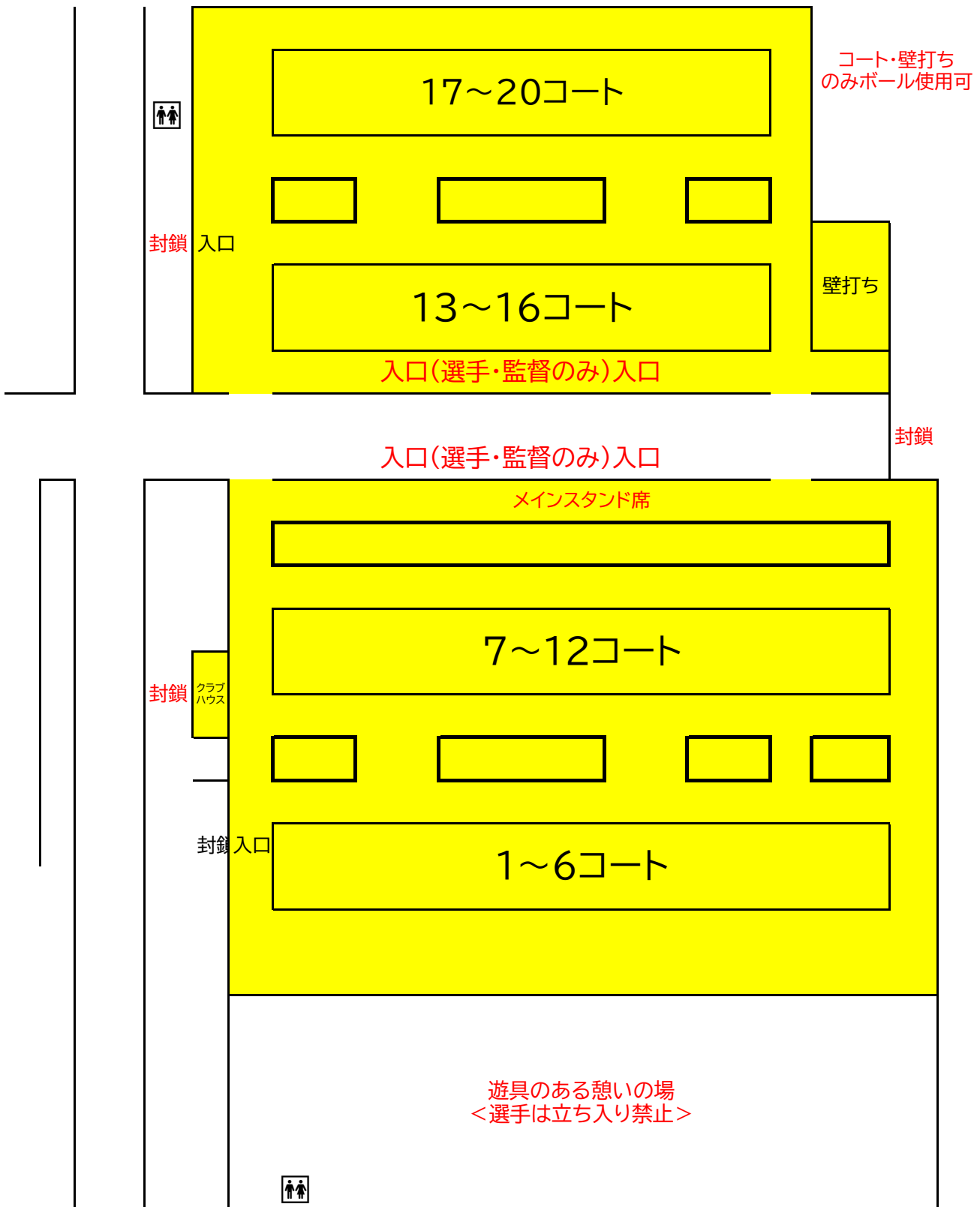
# 第15回近県中学校テニス新人大会

## 開催要項

主催	香川県中学校テニス連盟	<b>無観客試合</b>
主管	香川県中学校テニス連盟	
後援	全国中学校テニス連盟	
特別協賛	コネックス株式会社	
期日	◎2022年1月5日(水) 男子団体戦 8:30~9:50 随時受付 10:00~試合開始 A・Bトーナメント実施 ◎2022年1月6日(木) 女子団体戦 8:30~9:50 随時受付 10:00~試合開始 A・Bトーナメント実施	
会場	香川県総合運動公園テニス場(屋外人工芝20面) 電話 087-882-8361 ◎緊急連絡先 090-3780-1597(安藤)	
参加数	男女16チーム(先着順) ★参加確認の返信(FAX)をします。	
競技方法	1. 男女とも、1シングルス・2ダブルスの団体戦で行う。 5日…男子団体 6日…女子団体 2. 試合は、ダブルス2→シングルス→ダブルス1の順で行う。 3. チーム編成は、1チーム7名(最低5名必要)までとする。 4. 試合はすべて1セットマッチとする。 5. 試合はすべてセルフジャッジとする。 6. 試合前の練習は、サービス4本のみとする。	
参加資格	中学校1・2年生(同一中学校) 各中学校…2チームまで	
使用球	コネックス・マッスルパワートーナメント(TMP80)	
参加料	団体戦 1チーム 5,000円(当日集金)	
申込方法	所定の申込用紙に必要事項を記入の上、下記まで申込んでください。 郵送またはFAX 〒761-0074 香川県高松市桜町2-12-4 桜町中学校内 安藤 隆まで FAX 087-861-1693 ★申込み締め切り 2021年12月9日(必着)	
ドロー会議	12月11日(土) 13:00~ 予定 香川県総合運動公園テニス場 クラブハウス2階 (参加予定者) ディレクター 安藤 隆 レフェリー 藤本 貴 アシスタントレフェリ-南 武志	
引率責任者 事故・怪我	申込書に記入された引率者が、参加選手の引率責任を負うものとする。 不測の事故・怪我が発生した場合は、本部で応急処置は行うが、 事後の責任は負いません。	
表彰	1位~4位(Aトーナメント) 優勝チームには、優勝旗・賞状・メダルを授与する。	
服装	全国中学生テニス選手権大会に順ずる。 ◆防寒着等に関しては、特別な規程はないものとする。	
注意	監督、選手は新型コロナウイルス感染症防止報告書の提出が必要になります。 無観客試合になります。 ★会場の外からの観戦は、可能です。	

# 関係者以外の立入禁止場所

★除菌、マスク着用、2mの距離の確保



## 新型コロナウイルス感染防止のための提出書類(選手)

参加大会名	第15回 近県中学校テニス新人大会		
参加日	2022年 1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

- |                                                       |    |   |    |
|-------------------------------------------------------|----|---|----|
| <input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱(37度5分以上)            | ある | ・ | なし |
| <input type="checkbox"/> 咳、のどの痛みなどの風邪の症状              | ある | ・ | なし |
| <input type="checkbox"/> 味覚や嗅覚の異常                     | ある | ・ | なし |
| <input type="checkbox"/> 体が重く感じる、疲れやすさ                | ある | ・ | なし |
| <input type="checkbox"/> 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 |
| <input type="checkbox"/> 感染者が発生している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・監督、運営関係者のみになります。

# 第15回近県中学校テニス新人大会

## 監督・役員提出書類

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> 監督の場合は、学校名

中学校

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 /	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	月	日
体温		℃		℃