

# 2021年度 第32回四国中学校テニス新人大会(団体戦)

## (第10回 全国選抜中学校テニス大会 四国地域予選)

### 開催要項(変更版)

- 1 主催 四国中学校テニス連盟
- 2 主管 香川県中学校テニス連盟
- 3 日程 2021年12月19日(日) 8:20~9:00 受付  
8:30~9:00 練習 (各チーム 15分) 希望校  
9:00 ★抽選(各県1位のキャプテン)  
予備日 9:20 試合開始 1回戦~  
12月28日(火)
- 4 会場 香川県総合運動公園テニスコート (砂入り人工芝20面)  
香川県高松市生島町614 TEL 087-881-2460
- 5 種目 男女団体戦  
★各県3チームのみ出場とする。(Aトーナメント)  
★12ドローに満たない場合は、前年度優勝・準優勝県から補充する。(申込み終了後)  
◎Bトーナメントを例年通りに実施する。(訂正)
- 6 出場資格 所属県内の中学校に在籍する1・2年生に限る。  
★新型コロナウイルス感染症に関する報告書に問題のない生徒  
★監督が、報告書と参加費を受付で提出してください。
- 7 試合方法 ① 2ダブルス・1シングルの団体トーナメント方式とし、2位・3位決定戦を行う。  
② 試合は、ダブルスNO2→シングルス→ダブルスNO1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 全試合1セットマッチとする。  
⑤ 試合前の練習は、サービス4本のみとする。  
⑥ 試合はすべてセルフジャッジとする。  
\*天候・選手の体力的消耗などの理由により、試合方法を変更する場合があります。
- 8 監督 出場校に勤務する教員および部活動指導員に限る  
男女に出場する場合は監督を別々に置くこと
- 9 試合球 ヨネックス・ツアープラチナム
- 10 参加料 1チーム Aトーナメント **8,000円** (当日受付時に納めて下さい。)  
◎Bトーナメント **5,000円**(当日受付時に納めてください。)
- 11 申込方法 所定の申込用紙に必要事項を記入のうえ、下記まで郵送でお申し込みください。  
【申込先】 〒761-0074 香川県高松市桜町2-12-4 桜町中学校内 安藤 隆  
☎ 087-861-1668 FAX 087-861-1693  
携帯 090-3780-1597  
【申込期限】 2021年12月13日 必着
- 12 全国大会 男子 2校、女子 2校が全国大会出場(3月29~30日:香川)
- 13 その他 ① 無観客試合とする。会場の外からの観戦は可能です。  
② 服装はテニスウェアを着用して下さい。(アップシャツの着用可)  
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年版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。

無観客試合

# 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  | 四国中学校テニス新人大会 |      |   |
| 参加日    | 2021年        | 12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・監督、運営役員のみになります。



# 第32回 四国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な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<br>/ | チェック欄<br>/ |
|---|------------|------------|
| 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 |   | ℃ |   | ℃ |

# 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

