

2021年度 ラビットカップ 第25回香川県中学生冬季テニス大会 (MUFGテニストーナメント香川県大会 1次予選会) 開催要項

無観客試合

- 1 主催 香川県中学校テニス連盟・香川県テニス協会
- 2 主管 香川県中学校テニス連盟
- 3 協賛 ラケットショップラビット
- 4 期日 2021年12月25日～27日
12月25日(土) 男女シングルス予選
12月26日(日) 男女ダブルス本戦
12月27日(月) 男女シングルス本戦 12月28日(火)・・・予備日
各日8:20集合 9:00試合開始 仮ドローで詳しい日程、集合時間をお知らせします。
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、大雪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ート(砂入り人工芝) 高松市生島町614 電話:087-882-8361
- 6 種目 男女シングルス・男女ダブルス(同一中学校)
- 7 参加資格 ①香川県の中学校に在籍する1,2年生 ②セルフジャッジの審判ができる生徒
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)
- 8 試合球 ダンロップ イエロー(予定)
- 9 試合方法 <予選>6ゲーム先取(ノード方式) <本戦>6ゲームマッチ
- 10 参加料 シングルス ¥1,500 ダブルス ¥2,000
振込先 114銀行 仏生山支店 店番 221 口座番号 0711920 安藤 隆
- 11 申込方法 ①メールで行います。所定のファイルに必要事項を記入しメールを送信してください。
②受け取り後24時間以内に受け取り確認メールを送信しますが、届かない場合はサーバなどの障害も考えられますので再度送信をお願いいたします。
③締め切り後、申込者リストをメール送信しますので、氏名・所属クラブ等の間違いがある場合はメールにてお知らせ下さい。
【申込先】 安藤 隆 メールアドレス ta48642@edu-tens.net
【申込期限】 受付開始 11月10日 / 申込締め切り 12月1日 20:00必着
- 12 選考方法 シード決定は、締切時点の最新ランキングにて行います。
- 13 ドロー会 12月4日 16:00～ 場所:県総合テニス場 会議室
- 14 表彰 1～3位 ★試合結果によって、MUFGテニストーナメント香川県大会の出場が決定
★ランキング(上位8名以外)の選手から16名選出予定
- 15 その他 ①無観客試合とする
②服装はテニスウェアを着用して下さい。
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主催者の権利について
大会記録(戦績、報告、講評)及び大会期間中に主催者が撮影した動画及び静止画についてその権利は全て主催者に帰属することとします。
⑥本大会申込書に記載いただきます個人情報につきましては、年齢基準の確認及び大会に係わる諸連絡に使用いたしますと共に、氏名、年齢、所属につきましては、本大会プログラムに掲載することがあります。また、氏名、所属につきましては香川県テニス協会と各地域テニス協会及び日本テニス協会間の大会資料として使用させていただき、ランキングに掲載し公開いたします。更に、大会の記録として本協会の情報誌や記念誌等へ掲載させていただくこともあります。
尚、その他の個人情報につきましては、本人の同意を得ることなく第三者に提供いたしません。
- 16 大会役員 ディレクター 安藤 隆
レフェリー 平尾 克司
アシスタントレフェリー 植松 繁
運営委員:香川県中学校テニス連盟/三木中学校/香川第一中学校/桜町中学校テニス部
- 17 ポイント 香川県ジュニアテニスポイントランキング規定に従って加算いたします。

カテゴリ	グレード	優勝	準優勝	3位	4位	5位	6位	7位	8位	BEST16	BEST20
U14	E2	78.03	58.52	48.77	39.02	29.26	26.14	23.02	19.90	11.70	6.24

2021 香川県冬季中学生テニス大会

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

香川県冬季中学生テニス大会

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

- | | | | |
|--|----|---|----|
| <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・コーチ、運営役員のみになります。