

第23回高松屋島ライオンズクラブ杯ジュニアテニストーナメント

開催要項

- 1 主催 高松屋島ライオンズクラブ
2 主管 高松屋島ライオンズクラブ
3 協賛 HEAD japan
4 協力 香川県テニス協会ジュニア委員会・香川県中学校テニス連盟
5 後援 香川県教育委員会/西日本放送/四国新聞社(予定)
6 期日 2023年3月26日(日) 男女シングルス **8:15~8:40 受付 8:50 開会式(放送) 9:00 試合開始予定**

予備日…3月31日(木)の予定

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

- 7 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
8 種目 男女シングルス
9 参加資格 中学校3年生以下(2007年4月1日以降に生まれた人)

★中学3年生以外は、各所属団体で各8名程度でお願いします。

- 10 試合球 ヘッドプロ
11 試合方法 トーナメント方式 **6ゲーム先取(ノーアドバンテージ方式)**
★決勝 6ゲームマッチ(6-6後12ポイントタイブレーク)
★審判は、セルフジャッジ

無観客試合

- 12 参加料 シングルス **¥2,000**
参加料は銀行振込にてお願いします。(2月22日 〆切)
振込先 百十四銀行/仏生山支店/口座番号 0711920/安藤 隆

- 13 申込方法 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。
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。
組み合わせ抽選会后、香川県テニス協会のHPでご確認ください。

【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 1月20日 / 申込締め切り 2月20日 16:00必着

- 14 表彰 シングルス 1~4位
15 問合せ先 **090-3780-1597** 安藤 隆 まで
16 選考会 2月24日(金) 18:00~ 桜町中学校 小会議室(予定)
17 その他

①服装はテニスウェアを着用して下さい。

②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。

③その他、2022年日本テニス協会ルールを適用します。

④ゴミはすべて各自で持ち帰って下さい。

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く他、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。

- 18 大会役員
ディレクター 安藤 隆
レフェリー 松原 浩二
アシスタントレフェリー 藤本 貴

新型コロナウイルス感染防止のための提出書類(選手用)

参加大会名	ライオンズクラブ杯 テニス大会		
参加日	2023年 3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



<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、抗原検査の結果を添付ください。
- ⑤テニス会場に入れるのはコロナ報告書を提出した人のみになります。当日⇒本部まで

新型コロナウイルス感染防止のための提出書類(役員・引率者用)

参加大会名

ライオンズクラブ杯 テニス大会

参加日

2023年 3月 日

役員氏名	住所 〒
引率者氏名	連絡先
○印	所属団体

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 |

<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、抗原検査の結果を添付ください。

⑤テニス会場に入れるのはコロナ報告書を提出した人のみになります。当日⇒本部まで