

MUFGジュニアテニストーナメント 2023香川県予選 開催要項

- 1 主催 (公益)日本テニス協会
- 2 共催 香川県テニス協会/四国新聞社(予定)
- 3 後援 香川県教育委員会/香川県体育協会(予定)
- 4 特別協賛 株式会社三菱東京UFJ銀行
- 5 期日 2023年1月 7日(土)~8日(日)
- 1月 7日(土) 1~3R 8:30~8:45 受付・抽選 9:00~練習 9:30 試合開始
- 1月 8日(日) SF・F・3決・5決 8:30~8:45 受付 9:00 試合開始
- 1月 9日(月) 予備日
- 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
- 6 会場 高松市亀水スポーツセンターテニス場(砂入り人工芝)電話:087-881-0182
- 7 種目 16才以下(2007年1月1日以降に生まれた人)の男女シングルス(24名)
- 8 参加資格 ①香川県テニス協会に登録している 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)
- 9 試合方法 ①24ドロートーナメント方式(フィードインコンソレーションは実施しません)
②1~3Rは2ショートセットマッチ:ファイナル10ポイントタイブレーク
③SF・Fは3セットマッチ(各セット6-6後7ポイントタイブレーク)
④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。
- 10 参加料 この大会は、ワンコイン制度の対象大会です。
シングルス ¥3,000(参加料2,500円+ワンコイン・JIPN500円)
選考で選ばれた選手は、会場で支払ってください。
- 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 10月30日 / 申込締め切り 11月20日 17:00必着
- 12 選考方法 選考は締切時点の最新ランキングにて行います。
★ランキング上位8名+中学生冬季大会(1次予選)の結果から16名選出
★シードはドロー作成時(1/7)の最新ランキングにて決定します。
- 13 全国大会派遣 優勝者 男子・女子共1名
申込は協会が行いますので、出場できない場合のみご連絡ください。安藤 隆/電話:090-3780-1597
- 14 その他 ①原則、無観客試合とする。ただし、各団体1名の引率者の入場を可能とする。
②試合はすべてセルフジャッジとします。
③服装はテニスウェアを着用して下さい。
④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。
⑤その他、2022年日本テニス協会ルールを適用します。
⑥ゴミはすべて各自で持ち帰って下さい。
⑦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。
⑧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。
- 15 大会役員 ディレクター 安藤 隆
レフェリー 山口 貴士(ラビット)
アシスタントレフェリー 中条 コーチ(小西TS)
- 16 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
U16	C2	306.00	229.50	191.25	153.00	114.75	102.51	90.27	78.03

MUFGテニストーナメント 香川県大会

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、香川県テニス協会ジュニア委員会は、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>	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	

①～⑧で該当しないものがある場合は、抗原検査の結果を添付資料として提出をお願いします。

	月 日
体温	℃

★1日につき1枚、本部に提出をお願いします。

