2023 香川県冬季ジュニアテニス選手権大会(第21回)
開 催 要 項

1 主　　催　　香川県テニス協会

2 主　　管　　香川県テニス協会

3 後　　援　　香川県体育協会/四国新聞社(予定)

4 期　　日　　なお,日程・試合規定については変更の可能性があり、決定したものは仮ドローアップ時に周知します。

2023年1月 7日(土)	18歳以下男子予選	8:30集合9:00試合開始
2023年1月 8日(日)	18歳以下女子予選	8:30集合9:00試合開始
2023年1月 9日(月)	18歳以下男女本戦 1・2R	8:30集合9:00試合開始
2023年1月15日(日)	18歳以下男女本戦　SF・F・3決・5決	8:30集合9:00試合開始
2023年1月22日(日)	予備日	

無観客試合

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

5 会　　場　　①香川県総合運動公園テニスコート(砂入り人工芝)　　電話:087-882-8361

6 種　　目　　18歳以下(2005年1月1日以降に生まれた人:高校3年生は除く)

7 参 加 資 格　　①MUFGカップに出場した選手は、冬季ジュニアに参加できません。MUFGカップにエントリーする選手がいる場合は、MUFGカップに出場できたかどうかを確認してから申し込むようにしてください。

②県協会ジュニア委員会に登録している人

③新型コロナウィ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　　ヨネックス(イエロー) 予定

9 試 合 方 法　　<予選>トーナメント方式:1セットマッチ(6－6後7ポイントタイブレーク)

<本戦>トーナメント方式:2タイブレークセットマッチ:ファイナル10ポイントタイブレーク

①本戦に出場できる人数は16名とする。

②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　　★シングルス　予選　　¥1,500　　振込〆切　1月6日

振込先 百十四銀行 仏生山支店 店番 221 口座番号 0711920 安藤 隆

★シングルス　本戦　　¥3,000　　本戦の当日集金

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15日 / 申込締め切り 12月10日　17:00必着

12 選 考 方 法　　シードはドロー会開催日の最新ランキングにて決定します。

13 選　考　会　　12月17日(土)　生島テニス場　会議室　14:00～(予定)

14 表　　彰　　シングルス 1～4位

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

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、2022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。

15 大　会　役　員

ディレクター	安藤　隆
レフェリー	石川　優太
アシスタントレフェリー	後藤　南瑠

香川県冬季ジュニアテニス大会

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。

新型コロナウィルス感染防止のための提出書類（選手用）

参加大会名　香川県冬季ジュニアテニス大会

参加日　2022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　〇を記入

□平熱を超える発熱（37度5分以上）	ある	・	なし
□咳、のどの痛みなどの風邪の症状	ある	・	なし
□味覚や嗅覚の異常	ある	・	なし
□体が重く感じる、疲れやすさ	ある	・	なし
□新型コロナウィ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
□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

新型コロナウィ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　　㊞

★上記の項目に、「ある」がある場合は、抗原検査の結果を資料として提出をお願いします。

＜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。