

# 2023 地域ジュニア練習マッチ会 開催要項

- 1 開催趣旨 県内ジュニアと近県のジュニアたちが、日頃の練習の成果を試し、今後の成長に役立つ練習マッチを多く経験する。試合方法を2セットマッチファイナルタイブレークとすることで、3セットマッチで戦う為の経験を積む。
- 2 主催 香川県テニス協会  
3 主管 香川トレセン  
4 協力 屋島テニスクラブ  
★本マッチ会終了後、協力クラブの開催する練習会等へご参加いただける予定。(別途、参加料が必要)
- 5 開催日 2023年1月21日(土) 1月22日(日) ※開会式は行いません、オーダーオブプレイを確認し集合して下さい。  
試合開始時間から5分過ぎた場合は棄権となり、他の対戦者と交代になります。  
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、大雨洪水警報などの警報が発令されている場合は、AM7:00～AM7:30までに各チーム(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 090-7783-0634(岡野)又は、090-3988-9917(松下)
- 6 会場 マイスポスポーツセンターTARUMI テニスコート(高松市亀水町458番地1) ※コートサーフェス:砂入り人工芝  
※2023年1月21日(土)8面使用(予)、1月22日(日)6面使用(予)
- 7 参加対象 各県テニス協会へジュニア登録済みの、13歳以下の男女、但し11歳以上(小学5年生以上)  
※**県内及び県外選手ともに選考とさせていただきます。**  
※11歳以下の参加希望者は、12歳以下ベスト8以上の戦績を提示して下さい。
- 8 定員 各日32名、定員を過ぎた場合はキャンセル待ちとなります。
- 9 試合方法 2タイブレークセットマッチ(ノーアド/6-6後、7ポイント先取タイブレーク)ファイナル10ポイント先取タイブレーク  
★1月22日は、ダブルス(1セットマッチ等)も予定です。  
※参加者数及び進行状況、天候等で変更になる場合があります。  
★1名1日、2～3試合を予定。時間があれば1セットの練習マッチを行います。
- 10 試合球 全試合、ニューボールを使用(ダンロップ)予定
- 11 参加料 1日1名 4,000円(税込) ※当日、受付時に集金します/参加賞・賞品はありません。
- 12 申込方法 ①所定のファイルに必要事項を記入しメールを送信して下さい。  
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選考が決まり次第、選手リストを香川県テニス協会サイト内(<http://www.kagawa-tennis.org/>)に掲載しますので氏名・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】 岡野 磨力 メールアドレス mirakuru.mao.5288@gmail.com  
問い合わせ先 090-7783-0634(岡野)又は、090-3988-9917(松下)  
【申込期間】 受付終了 2022年12月23日 17:00必着
- 13 注意事項 **新型コロナウイルス感染防止対策のため、会場内に入る場合は、手の除菌・マスク着用のうえ、受付時にコロナ報告書を必ず提出下さい。**
- 14 その他 ①ゲームは、すべてセルフジャッジとします。  
②服装はテニスウェアを着用して下さい。  
③ゲーム中の疾病、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本マッチ会申込みに係わる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、本マッチ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本テニス協会及び香川トレセンの資料として使用させていただく場合もございます。  
更に、大会の記録として本テニス協会サイトや記念誌等、協力団体のサイト等へ掲載させていただくこともあります。  
⑦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 運営 レフェリー 岡野 磨力  
アシスタントレフェリー 松下 隆

## 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

2023 地域ジュニア練習マッチ会

参加日

2023年 1月 日

選手氏名

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

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

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

★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、テニス会場に入場するにはコロナ報告書の提出が必要です。

# 2023 地域ジュニア練習マッチ会

## 役員・保護者用

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、香川トレセン（香川県テニス協会）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		℃

★受付に提出をお願いします。