

2020 ALWAYSジュニアテニストーナメント (冬)

関東テニス協会 公認審査大会
(埼玉県テニス協会 承認大会)
※公認のポイントは付きません

大会要項

- **コロナ対策** 選手の健康ならびに新型コロナウイルスの感染防止を第一に考えながら、大会を開催して行きます。当日は、受付の前に検温ならびに体調のチェックをさせていただきます。ご協力のほど宜しくお願いいたします。
- **日程** (2020年)12月29日(火)～(2021年)1月2日(土)
予備日 2021年1月4日(月)・5日(火)・6日(水)
- **種目** 男子/女子 18歳以下・16歳以下・14歳以下・12歳以下 全シングルス
 - ・18歳以下 男・女シングルスー2003年1月1日以降出生の方
 - ・16歳以下 男・女シングルスー2005年1月1日以降出生の方
 - ・14歳以下 男・女シングルスー2007年1月1日以降出生の方
 - ・12歳以下 男・女シングルスー2009年1月1日以降出生の方
- **参加資格**
 - ・年齢基準に該当していること。
 - ・都県テニス協会または高校・中学校連盟に加盟している団体に所属している選手。
 - ・関東テニス協会のジュニア個人登録をして番号を持っている選手。
 - ・新規審査大会の為、関東テニス協会ジュニア個人登録未登録者の出場を可とします。
- **会場** ALWAYS TENNIS SCHOOL 砂入り人工芝(アウトドア)4面 ナイター設備あり
- **定員** 各種目32ドロー (全体で256名先着順)
★参加者が少ない場合は試合後に練習マッチを行います。
- **参加料** 3,000円(税込)
- **試合方法** トーナメント方式 1セットマッチ(6-6後タイブレーク) デュースあり
 - ※試合前のウォーミングアップはサービス4本のみとなります。
 - ※エントリー数や進行状況・天候により、日程・試合方法が変更になる場合があります。また、ナイターを使用することがあります。
 - ※当大会は関東テニス協会ジュニアトーナメントペナルティー(罰則)規定を採用します。
 - ※全試合セルフジャッジ
- **試合球** ダンロップフォート
- **申込方法** 別紙の申込書に必要事項をご記入のうえ、下記の住所に持参・郵送・FAXのいずれかの方法でお申込ください。

〒343-0005 埼玉県越谷市大杉596-1 ALWAYS TENNIS SCHOOL
Tel・FAX 048-976-2782
- **申込み締切** 2020年12月6日(日)17時必着
- **申込リスト発表** 2020年12月8日(火)
- **支払い方法** リスト発表の名前を確認後、参加料を持参。もしくは下記の口座にお振込ください。
支払期限 12月13日(日)

ゆうちょ銀行(ブルーの払込票)
口座番号 00110-9-633881
加入者名 ALWAYS TENNIS SCHOOL

通信欄に、出場年齢とお子様のお名前を明記下さい。

- キャンセル キャンセルは必ず書面にてFAXしてください。(fax048-976-2782)
締切日(12/6)以降のキャンセルには参加費が発生します。ご注意下さい。
- ドロー発表 2020年12月15日(火)(予定) ALWAYS TENNIS SCHOOLホームページにて発表
ホームページ <http://www.always-tennis.com/>
各自、日時・集合時間・注意事項を確認してください。
※名前や所属先等に誤りがありましたら、12月18日までにメールしてください。
※訂正やリドローの可能性があるので、12月27日最終確認をお願いします。

● 主催
問合せ先

ALWAYS TENNIS SCHOOL
埼玉県越谷市大杉596-1
☎048-976-2782 ☎080-1080-6288
FAX 048-976-2782
メールアドレス alwaystennis-shiai@yahoo.co.jp

- 協賛 東京ウエルネス株式会社
ダイドー飲料
アサヒ飲料
- ディレクター 小林正幸
- アシスタントディレクター 小林枢子
- レフェリー 芳賀昭寛
- アシスタントレフェリー 松本みなみ

2020 ALWAYSジュニアテニストーナメント 申込書

大会名(○で囲む)	ALWAYSジュニアテニストーナメント(夏) ・ ALWAYSジュニアテニストーナメント(冬)					
種目(○で囲む)	男・女	単	18歳以下	16歳以下	14歳以下	12歳以下
関東登録番号(7桁)						
生年月日	西暦	年	月	日		
フリガナ						
氏名						
住所	〒					
	Tel					
所属団体名						
所属団体住所	〒					
	Tel					
主な戦績	大会名(記入例:関東ジュニア選手権(16以下 ベスト8))					
ランキング	関東ジュニアランキング					
	/ 付 歳以下 位					

 **ALWAYS TENNIS SCHOOL** 

〒343-0005 埼玉県越谷市大杉596-1

TEL・FAX 048-976-2782
TEL 080-1080-6288

新型コロナウイルス感染拡大防止のお願い

この度は本大会にエントリーいただき、ありがとうございます。
皆様の安心・安全の為、下記事項のご協力及び確認書の提出をお願いします。

少しでも体調不良を感じた場合、参加をお控えください

《新型コロナウイルスについての確認書》にご記入の上、
当日必ずご持参ください。

◎大会当日の対応

- ・ 大会本部前でのアルコール消毒と検温にご協力ください。
- ・ 会場内ではマスクを着用し、受付時は距離の確保（最低1m）に努めてください。
- ・ 待機中の3密を避けてください。尚コート内でのマスクは不要です。
- ・ 握手は禁止です。（お辞儀を推奨しています）
- ・ 隣コートからのボールは直接手で触れず、ラケットで返球をしてください。
- ・ 試合前後は手洗い・うがいを徹底してください。
- ・ 会場施設内、大声での会話は控えてください。
- ・ 施設内更衣室は使用禁止の場合があります。
- ・ 会場内での飲食はお控えください。
- ・ 帯同者は極力少人数でお願いします。

2020ALWAYSジュニアテニストーナメント(冬)
大会本部

2020ALWAYSジュニアテニストーナメント(冬)

新型コロナウイルスについての確認書

- 1) エントリー種目 _____ ドロー番号 _____
- 氏名 _____ 帯同者 _____
- 2) 当日の体温
(選手) _____ °C (帯同者) _____ °C
- 3) 大会2週間前における下記の事項の有無
- | | | |
|---|----|----|
| ア) 平熱を超える発熱 | なし | あり |
| イ) 咳、のどの痛みなど風邪の症状 | なし | あり |
| ウ) だるさ(けんたい感)、息苦しさなどの症状 | なし | あり |
| エ) 臭覚や味覚の異常などの症状 | なし | あり |
| オ) 体が重く感じる、疲れやすい等の症状 | なし | あり |
| カ) 新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触 | なし | あり |
| キ) 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方 | なし | あり |
| ク) 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の監査期間を必要とされる国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触 | なし | あり |

※上記項目に1つでも当てはまる場合、大会参加をお控えください