

# 第1回愛媛トレセンチャレンジマッチ 2021

## 開催要項

1. 大会名 第1回愛媛トレセンチャレンジマッチ2021
2. 主催 愛媛県テニス協会 企画総務委員会 愛媛トレセン
3. 協賛 ヨネックス
4. 期日 令和3年1月31日(日) 開始時刻 30分前に集合・受付 9時~16時
5. 会場 愛媛県総合運動公園テニスコート ハードコート 17面
6. 種目 小学生シングルス、Aクラス Bクラス  
中学生シングルス、Aクラス Bクラス
7. 参加資格 小学生男女、中学生男女 Aクラス各20名 Bクラス各20名  
※各クラス定員になり次第締め切ります。
8. 試合方法 各クラスの参加人数及び大会運営の都合により決定します。試合方法は、大会会場でお知らせします。  
※本戦終了後チャレンジマッチを行います。
9. 参加料 2,000円 ※当日会場にてお支払ください。
10. 申込方法 ①氏名 ②性別 ③所属 ④生年月日(西暦) ⑤学年 ⑥連絡先電話番号 ⑦保護者を記入し、FAXか下記までメール申込みください。
11. 申込先 FAX 愛媛県テニス協会 089-947-7044 メール担当山内 y\_takashi\_tennis@yahoo.co.jp
12. 受付締切 令和3年1月18日(月) 17時
13. 問合せ先 愛媛県テニス協会 089-947-7040 トレセン担当山内 090-4975-1418
14. 注意事項 ①不慮の事故については、当協会は一切責任を負いかねます。  
②本要項等の内容は、天候等のやむをえない事情により変更されることがあります。  
③雨天時の場合は午前7時に決定しメールにてお知らせします。  
④試合はセルフジャッジです  
⑤新型コロナウイルス感染症予防対策を徹底して開催します。  
⑥チャレンジマッチ当日は問診票の提出をお願いします。

令和2年12月20日 開催責任者 企画総務委員長 愛媛トレセンディレクター 重松

### ○第1回愛媛トレセンチャレンジマッチ2021申込書

1 参加種目	① 小学生シングルス Aクラス Bクラス(試合経験 有・無) ② 中学生シングルス Aクラス Bクラス(試合経験 有・無)	5 生年月日	西暦 年 月 日
2 氏名		6 学年	
3 性別		7 連絡先	
4 所属		8 保護者	

※1 参加種目は、申し込み希望の種目の区分に○を記入して下さい。

## 感染拡大防止のための

### 愛媛トレセンチャレンジマッチ当日問診票

今般、新型コロナウイルス感染症が世界的に拡がり、専門家の議論を経ても全く先が見通せない状況です。愛媛トレセン事業においても、今まで以上に感染予防に注意が必要な状況となりました。この状況に対応するために、愛媛トレセン事業では全ての選手に以下の問診票にご協力いただき、新型コロナウイルスの感染拡大防止に努めたいと思います。愛媛トレセン事業では、更なる安心、安全な事業の実施を行ってまいります。

何卒、ご理解ご協力のほど宜しくお願い致します。

問診事項	回答欄
1) <u>1週間以内に37.5度以上の熱があった</u>	<u>はい いいえ</u>
2) <u>風邪に似た症状がある（喉や関節に痛み・咳が出る）</u>	<u>はい いいえ</u>
3) <u>最近、味やにおいが判りにくくなった</u>	<u>はい いいえ</u>
4) <u>強いだるさ（倦怠感）や息苦しさ（呼吸困難）がある</u>	<u>はい いいえ</u>
5) <u>2週間以内に海外への渡航歴がある</u>	<u>はい いいえ</u>
6) <u>新型コロナウイルス感染者またはその疑いがある者との接触があった</u>	<u>はい いいえ</u>
7) <u>過去2週間以内に感染者多数の地域に出かけたことがある、 もしくはそこから転居した（家族等）</u>	<u>はい いいえ</u>

令和3年1月31日

選手 氏名 \_\_\_\_\_