

※毎日、受付の際に提出してください

大会名	令和4年度 全国中学生テニス選手権大会ダブルス高知県予選
-----	------------------------------

選手 健康チェックシート

本チェックシートは、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、選手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、厳正なる管理のもとに保管し、選手の健康状態の把握、出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。

所属		学校名	
フリガナ		生年月日	(西暦) 年 月 日
氏名		電話番号	
住所	〒		

<大会当日の体温>

月 日

°C ←必ず大会当日の朝に検温し、各自で記入してください

<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。

チェック欄

①平熱を超える発熱がない	
②咳、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味覚や嗅覚の異常がない	
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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がない	

<保護者確認欄> (自署)

保護者 氏名

携帯番号

※毎日、受付の際に提出してください

大会名	令和4年度 全国中学生テニス選手権大会ダブルス高知県予選
-----	------------------------------

来場者・引率者 健康チェックシート

本チェックシートは、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、来場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、厳正なる管理のもとに保管し、入場の可否、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、大会会場にて感染者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。

関係団体名または関係選手氏名			
フリガナ		生年月日 (西暦)	年 月 日
氏名		電話番号	
住所	〒		

<大会当日の体温>

月 日

°C ←必ず大会当日の朝に検温し、各自で記入してください

<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。

チェック欄

①平熱を超える発熱がない	
②咳、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味覚や嗅覚の異常がない	
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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がない	

令和4年度 全国中学生テニス選手権大会ダブルス 高知県予選 OP (春野) 6月26日(日)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
8:20~8:35	学芸 男子					土佐 男子				土佐塾 男子			高知 男子		高知南 男子	佐川 男子	土佐女子 女子
8:35~8:50	土佐 女子				清水 女子	高知 女子	学芸 女子	土佐塾 女子									
1	女子D	女子D	女子D	女子D	女子D	男子D	男子D	男子D	男子D	男子D	男子D	男子D	男子D	男子D	男子D	男子D	
	1R	1R	1R	1R	1R	1R	1R	1R	1R	1R	1R	1R	1R	1R	1R	1R	
2	女子D	女子D	女子D	女子D	女子D	女子D	女子D	女子D	男子D	男子D	男子D	男子D	男子D	男子D	男子D	男子D	
	2R	2R	2R	2R	2R	2R	2R	2R	2R	2R	2R	2R	2R	2R	2R	2R	
3	女子D	女子D	女子D	女子D		男子D	男子D	男子D	男子D	男子D	男子D	男子D	男子D				
	3R	3R	3R	3R		2R	2R	2R	2R	2R	2R	2R	2R				
4		女子D		女子D		男子D	男子D	男子D	男子D	男子D	男子D	男子D	男子D				
		SF		SF		3R	3R	3R	3R	3R	3R	3R	3R				
5		女子D		女子D		男子D	男子D	男子D	男子D								
		3決		F		4R	4R	4R	4R								
6						男子D		男子D									
						SF		SF									
7						男子D		男子D									
						3決		F									
8																	

※コート番号・試合順は進行状況によって変更する場合があります。

※天候や進行状況、コロナウィルス感染症などの影響で変更する場合があります。

※試合の進行状況によって早く全試合が終了した場合は、コートを解放することがあります。

— .令和4年度 全国中学生テニス選手権大会ダブルス高知県予選 — . —

主 催：高知県テニス協会 主 管：中体連、ジュニア委員会

令和4年 6月26日(日) 8:20 集合 中学生ダブルス

会 場：春野運動公園テニスコート

〔種 目〕	中学生 男女 ダブルス (ダブルスのペアは同一中学)
〔参加資格〕	高知県テニス協会登録者
〔使用球〕	ダンロップAO
〔試合方法〕	・全試合ワンタイブレークセットマッチとする。 ・審判は全てセルフジャッジとする。 ・順位決定戦を行います。
〔参加料〕	ダブルス 1,800円
〔申込〆切〕	高知県テニス協会まで ※5月27日(金)
〔四国大会〕	ダブルス上位2ペアは四国大会(8月4日/場所はかわのえテニスセンター)に出場する。
〔備 考〕	学校部活動に所属していない選手は、 <u>中学校名+所属クラブ名</u> で申し込んでください。

☆申し込み方法

①エクセル形式のデータをダウンロードする(新しい高知県テニス協会のホームページより申込用紙をダウンロードしてください)

***各種別(男女・単複・年齢別)にシートを分けて申込下さい**

②申込用紙に必要事項を入力の上、下記のテニス協会ジュニア大会受付専用アドレスにメールにて申込をしてください。 ジュニア大会申込受付専用メールアドレス e-ktennis@md.pikara.ne.jp

※テニス協会からの受付完了の返信を確認してください。

☆参加料の振込方法

振込先 四国銀行 本店営業部 普通 口座番号 328089

口座名義人 高知県テニス協会 会長 柏井 之彦

※注意点

・各クラブでまとめて上記銀行口座に振込振込に際しては、次の①・②は必ずご記入ください

①大会コード(例：『第68回 高知県テニス選手権 ジュニアの部』の場合、『J05』を入力)

②学校名 または 個人で申し込む場合は 所属クラブ名