

## 第42回愛媛県ママさんテニス大会要項

1. 主催 愛媛新聞社
2. 主管 日本女子テニス連盟愛媛県支部
3. 日時 2021年10月29日(金)A・P・S50・S60・B・C・初心者クラス  
予備日なし  
受付9:10~9:30 開会式9:40 時間厳守 (小雨決行)  
Pクラス [ Aクラスのポイント保有者  
前大会Aクラス優勝者はPクラスに出場 ]
4. 会場 松山中央公園テニスコート(砂入り人工芝コート)
5. 参加資格 20歳以上でオープン参加とする(学生不可)  
S50 50歳以上(前大会のママさん大会優勝ペアは組めない)  
S60 60歳以上  
Pクラスは1人エントリーのみ(リーグ内でペアを変えての個人戦)  
エントリー数により試合方法の変更あり  
Aクラス・ポイント保有者は必ずPクラスで出場してください  
(ポイントの有無が分からない方は本部までお問い合わせ下さい)
6. 試合方法 リーグ戦 (1位のみトーナメント)  
全試合6ゲーム先取(ノーアドバンテージ方式) セルフジャッジ
7. 使用球 ダンロップフォート
8. 表彰 各クラス上位入賞者表彰 全員に参加賞 ママさん賞あり(お楽しみ抽選)
9. 参加料 1ペア 4,000円 (非会員も同額) 1人エントリー 2,000円
10. 申込締切 2021年10月15日(金)締切厳守 (エントリー代金の振込締切は申込締切日と同日)  
エントリー代金振込の場合 ママさんの[ママ(スペース)名前を入力してください]
11. 申込先 前原 京子 [mousikomi@jltf-ehime.sakura.ne.jp](mailto:mousikomi@jltf-ehime.sakura.ne.jp)  
(欠場等の連絡もこちらのアドレスにお願いします)
12. 服装 テニスウエア着用(長ズボン可・Tシャツ不可)
13. その他 本要項は、天候等やむを得ない事情により、変更することがあります  
B・Cクラスの昇級なし  
体調チェックシート・筆記用具(スコアカード記入のため)必ずご持参下さい  
「まん延防止等重点措置」再発令の際は大会中止となります

10月29(金)A・S50  
S60・B・C・初心者

**第42回愛媛県ママさんテニス大会申込書**

締切 10月15日(金)

出場クラス A S50 S60 B C 初 (いずれかに○)				
受付 NO	氏名(フルネーム)	所属クラブ	氏名(フルネーム)	所属クラブ

1ペア 4,000円 ( / 振込・入金) エントリー代金受取者 氏名 ( )

申込責任者 ( 携帯番号 )

10月29(金)A・S50  
S60・B・C・初心者

**第42回愛媛県ママさんテニス大会申込書**

締切 10月15日(金)

出場クラス A S50 S60 B C 初 (いずれかに○)				
受付 NO	氏名(フルネーム)	所属クラブ	氏名(フルネーム)	所属クラブ

1ペア 4,000円 ( / 振込・入金) エントリー代金受取者 氏名 ( )

申込責任者 ( 携帯番号 )

10月29(金)A・S50  
S60・B・C・初心者

**第42回愛媛県ママさんテニス大会申込書**

締切 10月15日(金)

出場クラス A S50 S60 B C 初 (いずれかに○)				
受付 NO	氏名(フルネーム)	所属クラブ	氏名(フルネーム)	所属クラブ

1ペア 4,000円 ( / 振込・入金) エントリー代金受取者 氏名 ( )

申込責任者 ( 携帯番号 )

10月29日(金) **第42回ママさんテニス大会申込書(1人エントリー用)** 締切 10月15日(金)

出場クラス P (Aクラスのポイント保有者)			
受付 NO	氏名(フルネーム)	所属クラブ	備考

2,000円 ( / 振込・入金) エントリー代金受取者 氏名 ( )

申込責任者 ( 携帯番号 )

## 体調チェックシート

氏名 \_\_\_\_\_ クラス ( ) 連絡先 (携帯番号) \_\_\_\_\_

大会日 年 月 日 本日の体温 ( °C)

**\*大会2週間前から当日について以下の質問にチェックをしてください**

大会2週間前から大会当日までの間熱・咳・咽頭痛・倦怠感等の症状がない

同居家族や身近な人に感染が疑われる人はいない

過去14日以内に県外へ行っていない 行った場合 ( )

---

氏名 \_\_\_\_\_ クラス ( ) 連絡先 (携帯番号) \_\_\_\_\_

大会日 年 月 日 本日の体温 ( °C)

**\*大会2週間前から当日について以下の質問にチェックをしてください**

大会2週間前から大会当日までの間熱・咳・咽頭痛・倦怠感等の症状がない

同居家族や身近な人に感染が疑われる人はいない

過去14日以内に県外へ行っていない 行った場合 ( )

---

氏名 \_\_\_\_\_ クラス ( ) 連絡先 (携帯番号) \_\_\_\_\_

大会日 年 月 日 本日の体温 ( °C)

**\*大会2週間前から当日について以下の質問にチェックをしてください**

大会2週間前から大会当日までの間熱・咳・咽頭痛・倦怠感等の症状がない

同居家族や身近な人に感染が疑われる人はいない

過去14日以内に県外へ行っていない 行った場合 ( )

---

氏名 \_\_\_\_\_ クラス ( ) 連絡先 (携帯番号) \_\_\_\_\_

大会日 年 月 日 本日の体温 ( °C)

**\*大会2週間前から当日について以下の質問にチェックをしてください**

大会2週間前から大会当日までの間熱・咳・咽頭痛・倦怠感等の症状がない

同居家族や身近な人に感染が疑われる人はいない

過去14日以内に県外へ行っていない 行った場合 ( )