

2021年 2月10日

JLTF 愛媛県支部

支部長 東 五十鈴



## 初心者大会要項



- 1.主 催 日本女子テニス連盟愛媛県支部
- 2.開催日時 2021年4月27日(火)  
集合9:30 試合開始9:40
- 3.会 場 松山中央公園テニスコート
- 4.参加資格 **日本女子テニス連盟愛媛県支部会員又は非会員**  
**(試合経験の浅い方、初めて試合に出場される方)**  
**ペア申込 (ペアが見つからない方はこちらにご相談下さい)**
- 5.試合方法 リーグ戦
- 6.表 彰 優勝ペアに副賞
- 7.参加料 **会員1人 1,500円 エントリー代金振込の場合**  
**非会員1人 500円 初心の[シヨ(スペース)名前を入力してください]**
- 8.参加賞 参加賞あり
- 10.申込締切 2021年 4月15日(木) 締切厳守
- 11.申 込 先 宮内 佳子 [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 テニスのできる服装
- 13.そ の 他 本要項は、天候等やむを得ない事情により、変更する事があります  
体調チェックシート・筆記用具を必ずご持参ください

4月27日(火)

### 初心者大会申込書

締切 4月15日(木)

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

- 会員 1ペア 3,000円( / 振込・入金) エントリー代金受取者( )
- 非会員 1ペア 1,000円( / 振込・入金) 申込責任者( )
- 会員・非会員 1ペア 2,000円( / 振込・入金) 携帯番号( )

4月27日(火)

## 初心者大会申込書

締切 4月15日(木)

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

会員 1ペア 3,000円( / 振込・入金) エントリー代金受取者( )

非会員 1ペア 1,000円( / 振込・入金) 申込責任者( )

会員・非会員 1ペア 2,000円( / 振込・入金) 携帯番号( )

4月27日(火)

## 初心者大会申込書

締切 4月15日(木)

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

会員 1ペア 3,000円( / 振込・入金) エントリー代金受取者( )

非会員 1ペア 1,000円( / 振込・入金) 申込責任者( )

会員・非会員 1ペア 2,000円( / 振込・入金) 携帯番号( )

4月27日(火)

## 初心者大会申込書

締切 4月15日(木)

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

会員 1ペア 3,000円( / 振込・入金) エントリー代金受取者( )

非会員 1ペア 1,000円( / 振込・入金) 申込責任者( )

会員・非会員 1ペア 2,000円( / 振込・入金) 携帯番号( )

4月27日(火)

## 初心者大会申込書

締切 4月15日(木)

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

会員 1ペア 3,000円( / 振込・入金) エントリー代金受取者( )

非会員 1ペア 1,000円( / 振込・入金) 申込責任者( )

会員・非会員 1ペア 2,000円( / 振込・入金) 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)

**\*以下の質問にチェックをしてください**

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)

**\*以下の質問にチェックをしてください**

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)

**\*以下の質問にチェックをしてください**

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)

**\*以下の質問にチェックをしてください**

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 ( )