

春季チーム対抗戦2021

大会要項

1. 主催 日本女子テニス連盟愛媛県支部
2. 日時 2021年 4月 6日(火) BCクラス
2021年 4月 7日(水) Aクラス
2021年 4月 8日(木) 予備日
受付9:10~9:30 開会式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であること
5. 試合方法 団体戦 1チーム4名(2ペア) リーグ戦の後、順位別トーナメント
(エントリー数により試合方法の変更あり)
リーグ戦: 第1・第2対戦の得点で勝敗を決めます
***2-0は3得点、1-1は1得点、0-2は0得点**
(同得点の時はゲーム取得率で決めます)
順位トーナメント: 第1・第2対戦の取得ゲーム数の合計で勝敗を決めます
6. 使用球 ダンロップフォート
7. 表彰 各クラス表彰, 賞状及び副賞
8. 参加料 **1チーム 8,000円 エントリー代金振込の場合**
春季の[シ(スペース)名前を入力してください]
9. 参加賞 参加賞あり
10. 申込締切り **2021年 3月22日(月) 締切厳守**
11. 申込先 竹村 寿美 mousikomi@jltf-ehime.sakura.ne.jp
(欠場等の連絡もこちらのアドレスをお願いします)
12. 服装 テニスウエア着用(長ズボン可)
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
やむをえない場合は当日のメンバー変更を認めます
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
***この大会は昇級なし**

4月7日(水)

春季チーム対抗戦2021申込書

締切 3月22日(月)

チーム名:			代表者	
クラス	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チーム 8,000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)

4月7日(水)

春季チーム対抗戦2021申込書

締切 3月22日(月)

チーム名:			代表者	
クラス	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チーム 8,000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)

4月6日(火)

春季チーム対抗戦2021申込書

締切 3月22日(月)

チーム名:				代表者		
クラス	氏名(フルネーム)	クラス	所属クラブ	氏名(フルネーム)	クラス	所属クラブ

1チーム 8,000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)

4月6日(火)

春季チーム対抗戦2021申込書

締切 3月22日(月)

チーム名:				代表者		
クラス	氏名(フルネーム)	クラス	所属クラブ	氏名(フルネーム)	クラス	所属クラブ

1チーム 8,000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)

***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 ()