

2020年10月16日

J L T F 愛媛県支部

支部長 東 五十鈴

## 第37回クラブ対抗レディーステニス大会要項

1. 主催 日本女子テニス連盟愛媛県支部
2. 後援 ブリヂストンスポーツセールスジャパン株式会社
3. 日時 2020年11月24日(火) A・B・C各クラス別なし  
2020年11月25日(水) 予備日  
**午前の部 受付 8:30～8:50 開会式なし**  
**午後の部 受付 12:30～12:50 時間厳守 (小雨決行)**  
**今年は、新型コロナ感染予防の為、二部制とします。**
4. 会場 松山中央公園テニスコート
5. 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  
各クラス混合で、同一クラブ内のチーム数は制限なし  
6人未満での参加や他のクラブと合同可ですが、本部にご相談下さい
6. 試合方法 **リーグ戦** 1チーム3ペアの団体戦(1チーム最低6名以上とする)  
全試合ノーアドバンテージ・セルフジャッジ(試合時間を時間制とする)
7. 使用球 ブリヂストンXT8使用
8. 表彰 1位に副賞 各クラブに参加賞あり
9. 参加料 1チーム9,000円 エントリー代金振込の場合  
クラブ(スペース)名前を入力してください
10. 申込締切り **2020年11月10日(火)**  
**(午前・午後それぞれ先着18チームとします)**
11. 申込先 渡部 麻弥 [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 自由 (テニスにふさわしい服装)
13. その他 試合前の挨拶の時に並んでいない人は、その試合には出られません  
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  
エントリー数により変更することがあります

クラブ名 [ ]

【希望時間(いずれかに○) 午前の部 ・ 午後の部 ・ どちらでもよい】

グループ名	監督名
選手名 (フルネーム)	

1チーム 9,000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 )

クラブ名 [ ]

【希望時間(いずれかに○) 午前の部 ・ 午後の部 ・ どちらでもよい】

グループ名	監督名
選手名 (フルネーム)	

1チーム 9,000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ない 行った場合 ( )

## 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ない 行った場合 ( )