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

Pクラス Aクラスのポイント保有者

予備日なし

前大会Aクラス優勝者はPクラスに出場

受付9:10~9:30 開会式9:40 時間厳守 (小雨決行)

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

(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

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)

	- 123 0 14						
	出場クラス	A S	50 S60 E	3 C	初(いずれか	(CO)	
受付	氏名(フルネーム)		所属クラブ	氏名(フルネーム)		所属クラブ	
NO			771 71 71 71 71 71				
1ペア	4,000円(/	振辽	込・入金)エント!	リー代金受耳	文者 氏名()	
申込責任	壬者 (携帯番号	-)	
10 E 20/s	全) A · S E O						

10 月 29(金)A·S50 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) S60·B·C·初心者

	出場クラス A:	S50 S60	B C 初 (いずれか	(0)	
受付	氏名(フルネーム)	所属クラブ	氏名(フルネーム)	所属クラブ	
NO	K4()/// A/	1717年プラン	K4()/// A/	がありり	
1ペア	4,000円(/ 振	込・入金) エント	リー代金受取者 氏名()	
由い事だ	r= v /	推世妥 □		\	

1 17 4,000 1	八型/エント/	I V II V II I	D-11 (,
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)

出場グラス A S50 S60	B C 初 (いずれか	(CO)
受付 氏名(フルネーム) 所属クラブ	氏名(フルネーム)	所属クラブ
NO 以右(フルネーム) 所属フラフ	以右(ブルネーム)	

1ペア	4,00	00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)

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) 10月29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

氏名のスプログラス(の一)を連絡先(携帯番号)
*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()
氏名のクラス()連絡先(携帯番号)
氏名一大会日年月日□本日の体温(℃)
*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週間前から当日についてダヤの質問にフ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
□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□
□過去14日以内に県外へ行っていない 行った場合()
氏名のクラス(の)連絡先(携帯番号)
*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()
<u>氏 名 クラス()</u> 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 ()