

## 第24回 協会杯ジュニアシングルス大会

令和2年12月24日

川口市テニス協会

« 募集要項 »

主催	川口市テニス協会
期日	令和3年2月11日(木祝)・2月14日(日) 予備日2月21日(日) ※ 新型コロナ等感染拡大防止の為、申し込み状況により試合日程を調整いたしますので 種目別での日程のお問合せはご遠慮ください。
種目	10歳以下(2011年1月1日以降出生) 男子シングルス・女子シングルス(グリーンボール) 12歳以下(2009年1月1日以降出生) 男子シングルス・女子シングルス(ノーマルボール) 14歳以下(2007年1月1日以降出生) 男子シングルス・女子シングルス(ノーマルボール)
会場	青木町公園内庭球場(砂入人工芝コート) 12面使用 江川コート(ハードコート) 4面使用
参加資格	セルフジャッジができること
競技方法	トーナメント方式
試合方法	6ゲーム先取(ノーアドバンテージ方式)
審判方法	セルフジャッジ、ロービングアンパイアが巡回します。
試合球	YONEX TOUR PLATINUM・TMP-40(グリーンボール)(予定)
申込方法	申込期間中に大会専用申込用紙に必要事項を入力してメールをするか、 メール本文に必要事項を入力し大会専用アドレスにメールで申し込んでください。 ① 選手氏名 ② 参加種目 ③ 生年月日 ④ 関東Jr登録No.(ない場合はなしとしてください) ⑤ 所属名 ⑥ 保護者氏名 ⑦ 緊急連絡先 ⑧ 主な戦績 テニス協会がホームページ及びツイッター、フェイスブックその他SNSへ掲載する大会結果等に 伴う画像掲載については、「承諾する。掲載は断る。」を明記してください。 <a href="mailto:junior_tournament@tennis-kawaguchi-tennis.com">junior_tournament@tennis-kawaguchi-tennis.com</a>
申込期間	令和3年1月4日(月)～1月14日(木) 申込締切後、申込者リストをHP上に発表しますので必ずご確認をお願い致します。
仮ドロー発表	令和3年1月28日(木) 川口市テニス協会HPに掲載いたします 川口市テニス協会HP <a href="https://kta-new.org/">https://kta-new.org/</a>
振込期間	令和3年1月28日(木)～2月8日(月) 仮ドローを確認後下記のところにお振込みをお願い致します。
参加費用	各種目とも 1名 <b>¥2,000</b> 参加費用は <b>仮ドロー発表後</b> に振込みをお願い致します。 郵便局備え付けの『払込取扱票』(ブルー)で振込んでください 振込先 川口市テニス協会(振替口座番号 00130-5-186209) 振込の際、通信欄に必ず日程、種目、ドロー番号と選手の名前を記入して下さい。 他の銀行からの振り込みの場合 銀行名：ゆうちょ銀行 金融機関コード：9900 店番：0一九(ゼロイチキウ) 種目：当座預金 0186209
健康観察表	新型コロナウイルス等感染拡大防止の為、 <b>健康観察票の提出</b> をもって <b>当日の出席</b> といたします。(提出のない場合は失格となります <b>ご注意ください</b> ) 仮ドロー発表時にHPより印刷をし、必ずご自宅で事前に体温を測り体調を観察してください。
駐車場	臨時(無料)駐車場も利用できますが、各種競技団体との調整が必要となります。 できる限り公共交通機関、自転車などでのご来場をお願い致します。
お問合せ	川口市テニス協会事務局 090-6956-1719 月～土曜日 18:00～21:00 大会専用アドレス <a href="mailto:junior_tournament@tennis-kawaguchi-tennis.com">junior_tournament@tennis-kawaguchi-tennis.com</a>

# 第24回 協会杯 ジュニアシングルス大会

◀ 申込用紙 ▶

参加種目

- |  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 14歳以下 男子シングルス | <input type="checkbox"/> 14歳以下女子シングルス |
| <input type="checkbox"/> 12歳以下 男子シングルス | <input type="checkbox"/> 12歳以下女子シングルス |
| <input type="checkbox"/> 10歳以下 男子シングルス | <input type="checkbox"/> 10歳以下女子シングルス |

フリガナ 選手名	男 女	生年月日 (西暦) 年 月 日生
フリガナ 在 school 名		学年 年生
所属団体名	日頃練習しているスクール・サークルなどがありましたらご記入ください。	
住所	〒 .....	
保護者氏名	保護者氏名 .....	
	TEL	携帯番号 .....
	アドレス .....	
大会 出場経験	<input type="checkbox"/> 初めての出場  <input type="checkbox"/> 出場経験あり (出場したことのある大会名成績を記入してください。) ・ ・ ・ ・	
関東ジュニア 登録番号	.....	

上記の者が標記大会に出場するにあたり、  
私の責任のもと、本大会への参加を申し込みます。  
また、テニス協会がホームページ及びツイッター、フェイスブックその他SNSへ  
掲載する大会結果報告等に伴う画像掲載については以下の通りです。

保護者氏名	印	<small>※メールでお申し込みの際 押印は省略できます。</small>
緊急連絡先	氏 名	
画像掲載	承諾する	掲載は断る