

第14回板橋区中学生テニス大会参加者募集

東京都ジュニア育成地域振興事業の一環として第14回中学生テニス大会を下記要領で開催いたします。
新型コロナウイルス感染症拡大防止に注意しながら行いますので、皆様方のご理解とご協力をお願い致します。
また、今後の社会情勢を鑑み、急遽、中止となる場合もありますことをご承知おきください。

大会当日感染症予防対策調査表を提出頂きます。(板橋区テニス協会HPからダウンロードし提出のこと)

大会要項・ドロー表は7月下旬に板橋区テニス協会HPにアップロードの予定

種 目： 男子シングルス、 女子シングルス、男子ダブルス 女子ダブルス
ダブルエントリー可

試合方法：1セットマッチ(6-6タイブレークの予定・参加人数により2-2スタートあり)

大会役員：板橋区テニス協会役員

開催日時：シングルス 令和4年8月12日(金) 9:00~18:00
：ダブルス 令和4年8月16日(火) 9:00~18:00

開催場所：板橋区立新河岸庭球場(砂入り人工芝)

住所 板橋区新河岸3-1-3 電話 03-3939-4230

試合球：ダンロップ・フォート・イエロー

参加費：無料 審判：セルフジャッジ

表彰：1位から3位まで賞状等を授与する。

応募先：FAXかMailで申込用紙に必要事項記載の上応募のこと。

FAX 3964-7838 Mail:yositane@soleil.ocn.ne.jp

応募締切：令和4年年7月15日(金)必着

参加資格：板橋区内在学の中学生、板橋区在住の中学生



主催：公益財団法人 板橋区体育協会 公益財団法人 東京都体育協会 東京都
主管：板橋区テニス協会

第14回板橋区中学生テニス大会

シングルス参加申込書(個人用) (7月15日締め切り)

主管: 板橋区テニス協会

種目 (どちらかに○をつける)	男子 ・ 女子	学年 (1年・2年・3年)
(ふりがな) 選手氏名	年齢	今まで大会に出場した回数は 回数: 回
	歳	前回を含む戦歴及びレベルなど
引率者氏名		住所 〒 TEL:
選手の保護者氏名		住所 〒 TEL:
引率責任者 (有り・無し)	印	

{ アンケート } * 差し支えない範囲でお答えください。

あなたの中学校名は ? ()

あなたの中学校にテニス部はありますか ? (ある ない)

あなたの学校にテニス部がないと答えた方、テニス部があればいいなと思いますか ?
(思う 思わない)

主な練習場所はどこですか? (学校 ・ テニススクール)
その他 :

その練習は指導者(コーチ)はいますか? (いる ・ いない)
いる場合、指導者の地位は ? (先生・スクールコーチ・その他)

練習は週何回くらいですか、そして練習は1週間で大体何時間くらいですか?
(回/週・ 時間/週)

どのような練習をしていますか? ()

その練習に満足していますか? 5段階(満足していない← 1 2 3 4 5 →満足している)

テニスでの将来の夢は ? ()

その他書きたいことがあれば自由に書いてください:

個人情報について お申込みにかかわる個人情報は板橋区テニス協会で管理し、大会の運営管理以外の目的には利用いたしません。

第14回板橋区中学生テニス大会
ダブルス参加申込書(個人用) (7月15日締め切り)
 主管：板橋区テニス協会

(ふりがな) 性別() 選手 A 氏名	年齢	今まで大会に出場した回数は 回数: 回
	学年	前回を含む戦歴及びレベルなど
(ふりがな) 性別() 選手 B 氏名	年齢	今まで大会に出場した回数は 回数: 回
	学年	前回を含む戦歴及びレベルなど
A選手の保護者氏名 印 引率責任者 (有り・無し)		住所 〒 TEL:
B選手の保護者氏名 印		住所 〒 TEL:
		住所 〒 TEL:

選手A:あなたの中学校名は ? ()

選手B:あなたの中学校名は ? ()

選手Aの中学校にテニス部はありますか ? (ある ない)

選手Bの中学校にテニス部はありますか ? (ある ない)

選手A:主な練習場所はどこですか? (学校 ・ テニススクール)
その他 :

選手B:主な練習場所はどこですか? (学校 ・ テニススクール)
その他 :

選手A:練習は週何回くらいですか、そして練習は1週間で大体何時間くらいですか?
(回/週・ 時間/週)

選手B:練習は週何回くらいですか、そして練習は1週間で大体何時間くらいですか?
(回/週・ 時間/週)

個人情報について お申込みにかかわる個人情報は板橋区テニス協会で管理し、大会の運営管理以外の目的には利用いたしません。

感染症予防対策調査表

V1.3

氏名： (競技名) テニス

(参加者・運営役員・関係者) いずれかに○

開催日 令和 年 月 日

住所

メールアドレス

連絡先 【電話番号】

性別・年齢 男性 女性 歳

今日の体温 [] °C (※ 37.5°C以上の方は参加不可)

ここ2週間における以下の事項の有無
 ※ 一項目でも「あり」の場合は、参加することは出来ません。

平熱を超える発熱(おおむね37.5°C以上)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
だるさ(倦怠感)、体が重たく感じる、疲れやすい等	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
咽頭痛(のどの痛み)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
鼻水・鼻づまりの症状がある	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされる国、地域等への渡航又は当該在宅者との濃厚接触	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし

----- 以下を切り取り参加日から2週間保管下さい。 -----
 上記を参加日(/)に必ず持参、提出して下さい。

本日より2週間以内に新型コロナウイルス感染症の症状が発生した場合、
 必ず板橋区テニス協会の緊急下記に連絡して下さい。

板橋区テニス協会：〒173-0004 板橋区板橋3-53-12 宮坂方

Email: yositane@soleil.ocn.ne.jp Fax: 03-3964-7838

電話: 03-3964-7828 (留守電に設定されていますのでメッセージを残して下さい)

緊急連絡先 080-1192-3244 板橋区テニス協会