

# 第37回埼玉ジュニアテニストーナメント2021

関東テニス協会公認 グレード4C

大会名	期日	種目	会場
≪第1戦≫ 第33回 <b>イースタンジュニア</b> トーナメント	8/2(月)～8/6(金) 予備日 8/7(土)・8/8(日)	12歳・14歳・16歳・18歳以下 男子・女子シングルス	シードテニスクラブ ≪ハードコート≫ アウトコート4面 インドアコート1面
≪第2戦≫ 第39回 <b>大宮ジュニア</b> トーナメント	8/16(月)～8/20(金) 予備日 8/21(土)・8/22(日)	12歳・14歳・16歳・18歳以下 男子・女子シングルス	東大宮テニスクラブ ≪砂入り人工芝≫ アウトコート3面 インドアコート3面

(注) \* 日程については雨天等により変更となることがあります。\* 試合進行上ナイターになることもあります。  
 \* 両会場ではインドアコートも使用します。

## 【会場】

シードテニスクラブ 〒341-0043 三郷市栄 4-170 TEL048-952-4110 Fax048-952-7210  
 (ディレクター: 田中芳則 レフェリ: 栗山裕之)

東大宮テニスクラブ 〒337-0006 さいたま市見沼区島町 686 TEL048-683-0673 Fax048-683-0690  
 (ディレクター: 桑原欽一 レフェリ: 秋山貴司)

【申込方法】 別紙申込用紙に必要事項を記入の上、参加料を沿えて参加会場まで持参または現金書留でお送り下さい。  
 複数会場への申込の場合は事務局へ。仮ドローは7月16日(金)以降発表予定。

SEED TENNIS CLUBのHP (<http://www.seed-tc.co.jp>)

東大宮テニスクラブのHP (<http://higashiomiya.jp>) でご覧頂けます。

\* ホームページで仮ドローを確認する場合は、変更される場合がありますので必ず最終確認をお願いします。

**試合当日、別紙の「コロナ感染症チェックリスト」に記入の上受付時に提出してください。付き添いの方も必要。**

【参加資格】 各会場共通

18歳以下	男・女シングルス	2003年1月1日以降出生の者
16歳以下	男・女シングルス	2005年1月1日以降出生の者
14歳以下	男・女シングルス	2007年1月1日以降出生の者
12歳以下	男・女シングルス	2009年1月1日以降出生の者

\* 関東テニス協会にジュニア登録をしている選手。未登録の方は関東テニス協会に手続きをしてから申し込みください。

\* 都、県協会又は高校、中学校連盟に加盟している団体に所属の事。

\* 10歳以下の選手は14・16・18歳以下の種目に参加することが出来ますが、ポイントは付きません。

\* 実年齢区分より2区分以上うえの年齢種目に出場してもポイントは付きません。

【試合方法】 1セットマッチ(6-6、タイブレーク)のトーナメント  
 決勝戦は3セットマッチ(ノーアドバンテージ 6-6タイブレーク)  
 \* 天候等やむを得ぬ事情により、日程や試合方法や会場を変更する場合があります。  
 \* 本大会は関東テニス協会 ジュニアペナルティ規定を採用します。

【使用球】 テクニファイバー X-ONE

【参加料】 5,000円(税込み) \* 申し込み後のキャンセルはいかなる場合でも返金できません

【締切日】 **2021年7月2日(金)必着** \*ドロー会議7月3日(土)  
 \*参加者多数の種目については進行の都合上、締め切り前でも受け付けを締め切る事があります。

【問合せ・申込先】 事務局: **東大宮テニスクラブ** 〒337-0006 さいたま市見沼区島町 686  
 TEL/048-683-0673 FAX/048-683-0690

【主催】 埼玉ジュニアテニスサーキット実行委員会 【協賛】 株式会社ラコステジャパン



## 別紙：新型コロナウイルス感染症(COVID-19)症状チェックリスト

**選手及び付添いの方は、以下事項に記入の上試合当日に受付時に提出下さい(必須)**

日付 年 月 日

名前

年齢

連絡先メールアドレス

連絡先携帯電話番号 本人・父・母

イベント当日の体温 ℃

イベント前2週間における 以下の事項の有無 にチェックをお願いします。

- ① 平熱を超える発熱  有  無
- ② 咳やのどの痛みなど風邪の症状  有  無
- ③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)  有  無
- ④ 嗅覚や味覚の異常  有  無
- ⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等  有  無
- ⑥ 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  有  無
- ⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合  有  無
- ⑧ 過去 14 日以内に政府から入国制限、入国後の経過観察を必要とされている国、地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合  有  無

本チェックリストにより提出された情報は、個人情報保護方針に基づいた取り扱いを行います