STC DUNLOP CUP 8 月大会 （旧 STC ルコックカップⅠ）

KTA ジュニアランキング対象トーナメント 関東テニス協会公認大会 グレード 4C

≪開 催 要 項≫

2022 年 5 月 7 日

主　　催　　Smile Tennis College

協　　賛　　株式会社ダンロップスポーツマーケティング・日清食品株式会社

期　　日　　12 歳以下　2022 年 8 月 5 日(金)・8 月 6 日(土)　予備日：8 月 7 日(日)
14 歳以下　2022 年 8 月 1 日(月)・8 月 2 日(火)　予備日：8 月 3 日(水)
16 歳以下　2022 年 8 月 7 日(日)・8 月 8 日(月)　予備日：8 月 9 日(火)
18 歳以下　2022 年 8 月 3 日(水)・8 月 4 日(木)　予備日：8 月 5 日(金)

会　　場　　**・川越えすぽわーる伊佐沼　　埼玉県川越市伊佐沼 667-2　（砂入り人工芝）4 面**
・Smile Tennis College　　埼玉県春日部市下蛭田 2-1　（砂入り人工芝）2 面

種　　目　　12 歳以下（2010 年 1 月 1 日以降出生の者）　男女シングルス
14 歳以下（2008 年 1 月 1 日以降出生の者）　男女シングルス
16 歳以下（2006 年 1 月 1 日以降出生の者）　男女シングルス
18 歳以下（2004 年 1 月 1 日以降出生の者）　男女シングルス

選考方法　　2022 年 6 月 15 日付け関東テニス協会 HP 発表のコンピューターランキングを使用し選考します。

参 加 数　　12 歳以下・14 歳以下・16 歳以下　男子 64 名　女子 48 名
18 歳以下　男子 32 名　女子 32 名

参加資格　　①都県協会または中学校連盟に加入している団体に所属していること。
②関東テニス協会のジュニア個人登録をして番号を持っていること。
未登録の方は登録手続きを済ませてからお申込みください。
登録申請中の受付はできません。
③年齢基準に該当していること。
④セルフジャッジで試合ができる選手であること。
※①～④を満たしている選手は参加可能です。

使 用 球　　ダンロップ AO（公認球）2 球使用

試合方法　　トーナメント方式　全試合　1セットマッチ（6-6 タイブレーク・デュースあり）

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）

申込方法　　**本大会はネットエントリーです。**

下記 URL もしくは QR コードよりアクセスください。

アクセスすると、申込フォームが開きます。必要事項を入力し、受付が完了するとフォームにご入力頂いたメールアドレス宛にメールが届きます。メールアドレスが正しく入力されていないと届きません。メールアドレスに間違いがないか確認して下さい。

返信メールが届かなかった場合、または訂正や申込締切日前にキャンセルをしたい場合は、下記へメールでお知らせください。送信より 24 時間以内に主催担当より内容の確認として返信メールが届かない場合はお電話にてご連絡ください。

メール送信先：smile.tennis.college@gmail.com　　キャンセル確認連絡：080-9455-6060

入力事項	大会名、種目、選手氏名、訂正内容、またはキャンセル理由、責任者氏名

※関東登録番号に誤りがあるとランキングが反映されません。ご確認の上入力してください。

※STC DUNLOP CUP 5 月大会にて本大会のワイルドカードを獲得した選手もエントリーが必要となります。お忘れないようにご注意ください。

申込フォーム→　https://forms.gle/YvXwaVsRgrh7noRj8

個人情報について　本大会申し込みにあたりご入力いただきます個人情報につきましては年齢基準の確認及び大会に係わる諸連絡に使用しますとともに氏名・年齢・所属・登録番号につきましては本大会プログラムに掲載します。

さらに会場内で撮影致しました写真につきましてはあらゆる媒体で使用致します。

尚、その他の個人情報につきましては、本人の同意を得ることなく第三者に提供致しません。

申込締切　　2022 年 7 月 1 日（金）24：00　　時間を過ぎるとエントリーできません。

リスト発表　　2022 年 7 月 3 日（日）予定　　Smile Tennis College ホームページに掲載

申込完了(エントリーリストに氏名がある事）を必ず確認してください。

※関東登録番号、氏名、所属等を確認し、変更がありましたら 7 月 10 日（日）までに下記へメールしてください。連絡先：smile.tennis.college@gmail.com

ドロー会議　　2022 年 7 月 18 日（月・祝）予定

ドロー発表　　2022 年 7 月 20 日（水）予定　　Smile Tennis College ホームページに掲載

参加費用　　5,500 円（税込）

参 加 賞　　ご協賛会社商品

賞　　品　　優勝者・準優勝者・３位・４位の選手に表彰及び副賞

支払方法　　申込締切後に、本戦リストに名前が掲載された選手は期日までに銀行振込を**必ず選手のお名前で**してください。またその際に**カテゴリーと性別（男子(B)もしくは女子(G)）の入力もお願い致します。**

例：14 歳以下男子参加山田太郎　　→　14B ヤマダタロウ

12 歳以下女子参加鈴木よしこ　→　12G スズキヨシコ

※2022 年 7 月 12 日（火）までにご入金確認が取れない場合は、確認のご連絡をさせて頂きますので、予めご了承ください。

※ 2022 年 7 月 13 日（水）厳守

当日まで補欠選手である方は当日本部にて出場決定後、現金にてお支払いください。

振込先　　**埼玉縣信用金庫　豊春支店　普通　1794955　株式会社 Smile**

※お支払いがこちらの口座で確認できない場合、もう一度お支払い頂くことになりますのでご注意ください。

※振込手数料はご負担ください。

※申込締切日以降～リスト発表日の期間はキャンセル出来ません。リスト発表日以降、本戦リストに選考された選手は欠場の場合もお支払いが発生します。

事故やケガ　　本大会において会場・駐車場内全てにおいての事故・怪我等につきましては一切責任を負いかねます。各自十分ご注意ください。

欠場について　　**リスト発表日以降の欠場の場合**は、欠場届を FAX にて送信後、到着確認連絡をお願い致します。欠場届は当スクールホームページより入手してください。提出は、開催日前日の 17 時までです。　FAX：048-755-5370　到着確認連絡：080-9455-6060

※川越えすぽわーる伊佐沼に FAX 送信されても受理できませんので、お気をつけください。

注意事項　　①本大会は「JTA ルールブック 2022」に準じます。

②関東テニス協会ジュニアペナルティ規定を採用致します。

③申し込みは必ず保護者の了解を得てお申し込みください。

④新型コロナウイルス感染状況の悪化や悪天候等、天候・参加人数等やむを得ない事情により、日程や試合方法、会場、サーフェイスを変更する場合があります。

⑤実年齢区分より 2 区分以上、上の種目に出場してもポイントは付きません。

⑥10 歳以下の選手が、14 歳以下から上の種目に出場はできますが、ポイントは付きません

⑦関東テニス協会個人登録証を携行してください。

⑧ダブルエントリーにご注意ください。

⑨万が一、天災やウィルス等の理由で大会が中止となった場合、振込手数料を差し引いた金額をご返金致します。

大会役員　　トーナメントディレクター　高山礼央

トーナメントレフェリー　　綿貫千鶴

問合せ先　　Smile Tennis College　TEL：048-755-5370（不在時 080-9455-6060 にご連絡ください）
FAX：048-755-5370　HP：http://smile-tennis-college.com/
MAIL：smile.tennis.college@gmail.com

【コロナウイルス感染拡大防止について】

1、 参加者は大会当日「個人健康チェックシート」を提出して下さい。
※当日出発前のタイミングにご記入ください。
※個人健康チェックシートは要項後方ページより各自でダウンロード、プリントアウトして、ご用意ください。
大会２日目、３日目もご提出頂きます。**※保護者の方のサイン、ご捺印がなければ出場できません。**
2、 選手ならびに関係者（保護者・指導者）は、会場に来るときおよび観戦中のマスク着用をしてください （選手は試合中はずしても大丈夫です） 着用していない選手ならびに関係者は会場に入れません。ただし、引率は最少人数にしてください。
3、 37.5℃以上ある選手は参加を見合わせて頂きます。大会終了後発熱があった場合は報告をして下さい。
4、 進行表は受付前での張り出しに加え、オンラインでの掲載も行う予定でおります。受付前では密にならないようにご覧ください。オンライン進行表は下記QR コードよりご確認頂けます。
当日までのリスト更新は同サイトで行います。ご活用ください。
↓　↓　↓

https://docs.google.com/spreadsheets/d/1BuLnfvPksRku83ThDPzs6clmhbtTWGpcW5mmVo8T62E/edit?usp=sharing
5、 選手間の２ｍの確保をお願いします。
6、 試合終了後は、あいさつのみ（握手はしない） にします。
7、 食事は各自で取って頂き、集団での食事は遠慮してください。
8、 試合前のミーティングは行いません。
9、 試合直前までは基本的に各自の車で待機してください。
10、指導者は該当スクールの選手のみの観戦とさせて頂きます。

上記、ご理解、ご協力の程、宜しくお願い致します。

個人健康チェックシート

本健康チェックシートは STC DUNLOP CUP において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。

本健康チェックシートに記入頂いた個人情報については、Smile Tennis College が適切に取り扱い、大会参加者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要な連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。

但し、大会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

※下記の項目全てを丁寧に記入し、大会会場に持参し、会場到着直後に本部にご提出ください。

未成年の場合は保護者確認欄に署名・捺印がない場合は、大会に出場できません。

ドローナンバー（　　）番	記入日（　　）年（　　）月（　　）日
フリガナ 氏 名　　年齢（　　）	所属
住所	電話番号（参加者が未成年の場合は保護者の電話番号） （　　）　　－
大会当日の体温　　度　　分	

◎大会前２週間における健康状態　※該当するものに「レ」を記入してください。

ア	平熱を超える発熱がない。		オ	体が重く感じる、疲れやすい等がない。	
イ	咳（せき）、のどの痛みなどの風邪症状がない。		カ	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がない。	
ウ	たるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない。		キ	居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない。	
エ	嗅覚や味覚に異常がない。		ク	過去 14 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がない。	

未成年の場合　保護者確認欄

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

お問い合わせ先：Smile Tennis College
TEL　080-9455-6060