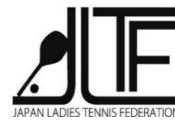


全国の支部会員の親睦を目的とし、毎年会場を変えて開催しています
 指導員（元全日本ランキングプレイヤー）もお相手します
 ラケット持ってお友達の輪をひろげてみませんか？
どなたでも参加できます。



つながろうJLTFの輪、楽しいテニスを香川で！

- ◆対象 ・観光も兼ねて、他支部の会員の皆さんと交流をしたい方
 ・親睦を目的としたゲームを楽しみたい方
 ・本部役員との交流を楽しみたい方
- 主催 日本女子テニス連盟
 主管 日本女子テニス連盟普及指導委員会普及部門
 協力 ミズノ株式会社(予定)
 運営協力 日本女子テニス連盟香川県支部
- 日程 2023年4月12・13日(水・木)
 1日目 11時受付開始 12時から16時まで(昼食は各自用意)
 2日目 9時30分受付開始 10時から16時まで
 ※ 詳細については参加人数等に変更しますので当日発表
 ※ 雨天の場合は体育館使用
- 会場 香川県総合運動公園テニスコート 〒761-8002 香川県高松市生島町614 TEL 087-881-0354
 * 砂入り人工芝アウトドア12面使用/雨天時体育館使用
- 交通案内 路線バス利用の場合
 高松駅バスターミナルからことんバス下笠居線(弓弦羽行)で「小坂・総合運動公園前」バス停まで約30分
 車をご利用の場合
 JR高松駅前から、さぬき浜街道を通り車で約20分
 カーナビゲーションでルート検索目的地『香川県総合運動公園』または電話番号『087-881-0354』
- 宿泊場所 高松駅近くのホテルを紹介いたします。
 JRクレメントイン高松 〒760-0024 高松市浜ノ町1-1 TEL 087-811-1111
 ホテル川六エルステージ高松 〒760-0024 高松市百間町1-2 TEL 087-821-5666
 リーガホテルゼスト高松 〒760-0024 高松市古新町9-1 TEL 087-822-3555
 高松東急REIホテル 〒760-0024 高松市兵庫町9-9 TEL 087-821-0109
●交通および宿泊は各自で手配をお願いします。
- 会費 1人/2日間 4,000円 (初日のみ2,000円、2日目のみ2,500円) *ボール代・コート代を含む
 2日目のお弁当を希望の方は実費にて承ります
- 申込先 日本女子テニス連盟 香川県支部 藤原雅代宛 * 下記申込書にご記入の上
 専用Eメール 2k9m4d8h-banbi@kdr.biglobe.ne.jp メール・郵送・FAXの
 〒761-0113 香川県高松市屋島西町1350-6 いずれかでお申込下さい
 携帯 : 090-4509-2481 FAX : 087-843-6597
- その他 ◆宿泊代、交通費、昼食等の費用は自己負担
 ◆締切日以降のキャンセルは参加料の支払いが必要です
 ◆これらの個人情報はこの利用目的以外には使用しません
◆新型コロナウイルス感染予防対策について
 ・プレー中以外は必ずマスクの着用をお願いします
 ・食事などでマスクを外す場合は私語をお控えください
 ・健康チェックシートの提出をお願いします
 ・プレー中のソーシャルディスタンスの確保にご協力ください
 ・プレー中のフェイスマスク着用については、親睦大会につき顔が見える状態で試合を行っていただきたいことからご遠慮いただくようお願い致します
 感染予防上の理由で着用したい場合は不織布(またはそれに準ずる)マスクをご着用ください
 * 今後状況が変わる場合がありますのでその場合の変更はご了承ください

申 込 書**締切日 2023年3月21日(火) 厳守**

支部名 (登録クラブ名)		フリガナ 名前		年齢	
住 所	〒				
携帯電話		参加日	4/12	4/13	2日目のお弁当希望
希望するクラス: 上級・中級・初級・シニア ※該当する箇所に○印を記入。(グループ分け資料)					
その他 お問い合わせ					

申 込 書**締切日 2023年3月21日(火) 厳守**

支部名 (登録クラブ名)		フリガナ 名前		年齢	
住 所	〒				
携帯電話		参加日	4/12	4/13	2日目のお弁当希望
希望するクラス: 上級・中級・初級・シニア ※該当する箇所に○印を記入。(グループ分け資料)					
その他 お問い合わせ					

申 込 書**締切日 2023年3月21日(火) 厳守**

支部名 (登録クラブ名)		フリガナ 名前		年齢	
住 所	〒				
携帯電話		参加日	4/12	4/13	2日目のお弁当希望
希望するクラス: 上級・中級・初級・シニア ※該当する箇所に○印を記入。(グループ分け資料)					
その他 お問い合わせ					

申 込 書**締切日 2023年3月21日(火) 厳守**

支部名 (登録クラブ名)		フリガナ 名前		年齢	
住 所	〒				
携帯電話		参加日	4/12	4/13	2日目のお弁当希望
希望するクラス: 上級・中級・初級・シニア ※該当する箇所に○印を記入。(グループ分け資料)					
その他 お問い合わせ					

申 込 書**締切日 2023年3月21日(火) 厳守**

支部名 (登録クラブ名)		フリガナ 名前		年齢	
住 所	〒				
携帯電話		参加日	4/12	4/13	2日目のお弁当希望
希望するクラス: 上級・中級・初級・シニア ※該当する箇所に○印を記入。(グループ分け資料)					
その他 お問い合わせ					

行事名 第16回全国親睦テニス講習会「サエラ」

開催日 月 日

参加者氏名		今朝の体温		Tel	
-------	--	-------	--	-----	--

※ 必ず大会当日に参加者本人がチェック項目を確認し記入して受付を行ってください

チェック項目		チェック欄
1.	大会当日の体温に異常がない	
2.	大会前7日間において以下の事項の有無	
	ア. 発熱や風邪の症状、嗅覚や味覚の異常がない	
	イ. 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. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	

行事名 第16回全国親睦テニス講習会「サエラ」

開催日 月 日

参加者氏名		今朝の体温		Tel	
-------	--	-------	--	-----	--

※ 必ず大会当日に参加者本人がチェック項目を確認し記入して受付を行ってください

チェック項目		チェック欄
1.	大会当日の体温に異常がない	
2.	大会前7日間において以下の事項の有無	
	ア. 発熱や風の症状、嗅覚や味覚の異常がない	
	イ. 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. 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	