

関係各位

静岡県中学校テニス連盟  
会長 岡村 壽夫  
委員長 藤波 幸雄

## 2020年度 第16回静岡県中学校テニス連盟テニス大会 開催について

このことについて、下記の要項により開催しますので、貴校関係顧問ならびに選手の派遣方についてよろしくお願い致します。

## 記

- 1 主催 静岡県中学校テニス連盟
- 2 協力 静岡県テニス協会 静岡県テニス協会ジュニア委員会
- 3 期日 2020年8月1日(土)、2日(日)、3日(月)、4日(火)、5日(水) 予備日8月6日(木)
- 4 会場 草薙総合運動場庭球場 有度山総合公園庭球場 日本平庭球場他 各中学校テニスコート
- 5 種目 男女各シングルス、ダブルス、団体戦
- 6 参加資格 静岡県内中学校に在籍する者。但し、ダブルスペアは同一校に限る。  
団体戦は最低3人で参加可能(シングルス3、ダブルス2ポイント)  
\*団体戦については、中学校にテニス部が有り活動している学校に限りです。  
また、サマージュニアテニストーナメントと重複してエントリーをすることはできません。ただし、団体戦はその限りではない。
- 7 試合方法 JTAルールに従って行ないます。(服装については全中規定。日本テニス協会HP第47回全国中学生テニス選手権大会服装規定参照。)  
全試合1セットマッチ(6-6後タイブレーク)によるトーナメント方式。  
天候等の理由により試合形式を変更する場合があります。
- 8 試合球 ダンロップフォート
- 9 参加料 シングルス 1人 2,500円 ダブルス 1組 2,500円 団体戦 1校 5,000円  
および 登録料 1校 5,000円(男女校の場合はそれぞれお支払い下さい)  
登録料 (全国中学生テニス選手権大会静岡県予選を除く静岡県中学校テニス連盟主催大会に参加する際の登録料となります。)  
※下記郵便振替口座に納入下さい。(6月24日(水)迄)
- 10 申込方法 所定の申込用ファイルに入力し、以下のアドレスへ電子メールにファイルを添付して送信して下さい。(下記アドレスに空メールを送信すれば、入力用ファイルをお送り致します。)  
アドレス yamakita@shizuoka-eiwa.ed.jp  
申込期限 6月24日(水)
- 11 組合会議 2020年7月5日(日) 9時～ 静岡聖光学院会議室  
※組合せについては各校に電子メールで送信します。
- 12 その他 ①試合当日は、原則として顧問または、当該中学校に勤務する教員による選手の引率、監督及び健康管理を必ずお願いします。  
②病気、怪我等について、本部は応急処置までです。  
③多少の雨天等でも試合を行ないます。  
④大会会場において、相手選手の許可なく写真や動画等の撮影を行うことは禁止します。  
⑤大会申込書に記載いただきます個人情報につきましては、参加資格の確認及び大会に関わる諸連絡に使用致しますと共に、氏名、年齢、所属につきましては、本大会プログラムに掲載することがあります。また、大会記録として新聞等へ掲載させて戴くこともありますので、ご了承ください。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。  
⑥公益財団法人日本スポーツ協会による感染拡大予防ガイドランスに従い事業を実施しますので、別紙の注意事項を理解した上で参加申し込みをしてください。大会参加生徒は大会参加同意書を、引率顧問は健康調査一覧票を試合当日の受付の際に必ず提出して下さい。

担当

静岡県中学校テニス連盟  
理事長 藤波幸雄(静岡聖光学院)  
TEL 054(285)9136  
携帯 090(8131)1334

« 大会参加選手及び顧問・保護者の皆様へ »

**新型コロナウイルス感染症対策へのご協力をお願い致します。**

- 大会参加者は下記の手順で手続きを行い、大会に参加して下さい。
  - ・大会参加生徒は大会当日、大会参加同意書（別紙1）を顧問に提出する。
  - ・顧問および大会参加生徒は、各学校で毎日の健康調査等を行い、大会前2週間の健康状態を把握し、健康調査一覧表（別紙2）を大会本部に提出する。
- 大会当日、以下の項目に該当する場合は、棄権を申し出てください。
  - ・体調が優れない場合（例：発熱・咳、のどの痛みや嗅覚・味覚の異常）
  - ・同居家族や身近な知人に感染が疑われている方がいる場合
  - ・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ている国、地域等への渡航又は該当在住者との濃厚接触がある場合
- 参加選手の引率は**各団体につき2名まで**をお願い致します。引率者以外の方は来場できません。
- プレー中以外は、出来る限りマスクを着用してください。
- 周囲の人との対話は、安全と思われる距離を保って行ってください。また、次の試合の待機は、選手を含め人が多く集まる場所は避けてください。
- こまめな手洗い・うがい・アルコール等による消毒をしてください。
  - ・消毒液などは、可能な限り参加校、個人で準備をしてください。
- 他の参加者・大会関係者との距離（できるだけ2m以上）を確保してください。
- 大声での声援や会話は控えてください。
- ゴミは各自持ち帰ってください。
- 大会後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、大会本部に対して速やかに濃厚接触者の有無などについて報告してください。

\*\*\*\*\* コート内で \*\*\*\*\*

- 試合前のサービストスは、対戦相手との距離を保ち行ってください。
- プレー中のスコアやジャッジ等で相手選手との意見が異なった場合、対戦相手との距離を保って話し合いをしてください。
- 試合終了後の握手は行わないでください。試合終了時に終了の確認をし、その場でお互いあいさつをしてください。
- ダブルスでのハイタッチ等のペアとの接触や近距離での会話はしないようにしてください。
- 大会本部への結果報告は、マスクを着けて来てください。

大会参加同意書

令和 年 月 日

下記の健康調査を確認の上、大会に参加することを同意いたします。

中学校 学年 ( ) 年  
生徒氏名 ( )  
保護者氏名 ( 印)

当日の体温 ( ) °C

●大会前2週間における以下の項目にお答えください。(どちらかに○をつけてください)

ア、平熱(37.5°C)を超える発熱の有無	ある	なし
イ、咳・のどの痛みなど風邪の症状	ある	なし
ウ、だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	ある	なし
エ、嗅覚や味覚の異常など	ある	なし
オ、体が重く感じる、疲れやすいなど	ある	なし
カ、新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触	ある	なし
キ、同居家族や身近な知人に感染が疑われた方がいる	いる	いない
ク、過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国・地域などへの渡航または該当在住者との濃厚接触	ある	なし

## 健康調査一覧票（顧問・大会参加生徒用）

学校名		中学校
顧問名		

**\*用紙が足りない場合は、コピーしてお使いください。**

NO	氏名	学年	当日の体温	発熱	風邪の 症状	だるさ 息苦しさ	嗅覚 味覚異常	感染者との 濃厚接触	同居・知人 の感染者	渡航歴等
引率顧問			°C							
引率顧問			°C							
1			°C							
2			°C							
3			°C							
4			°C							
5			°C							
6			°C							
7			°C							
8			°C							
9			°C							
10			°C							
11			°C							
12			°C							
13			°C							
14			°C							
15			°C							
16			°C							
17			°C							
18			°C							
19			°C							
20			°C							
21			°C							
22			°C							
23			°C							
24			°C							
25			°C							