

2020 U-15全国選抜ジュニア選手権大会（第39回中牟田杯）静岡県予選大会 開催要項

※現時点では開催予定ですが、今後の全国大会開催についての対応によっては中止となる可能性があります。

- 【主 催】 静岡県テニス協会
- 【主 管】 静岡県テニス協会ジュニア委員会
- 【期 日】 令和2年8月3日（月）、4日（火）、予備日 8月5日（水）
- 【会 場】 浜松市：花川運動公園庭球場
- 【種 目】 15歳以下男女シングルス・ダブルス
- 【参加資格】 静岡県ジュニアポイント（SJP）の登録番号を有する者
15歳以下（2005年1月1日以降出生の者）
- 【選考方法】 ①15歳以下SJPランキングシングルス上位14名、ダブルス7組を選出
②ジュニア委員会からの推薦選手（WC）シングルス2名以内、ダブルス1組以内を選出
③推薦選手が②の数に満たない場合は、ランキングから選出
- 【試合方法】 ・JTAルールに従って行います。
・シングルス男女各16名、ダブルス男女各8組によるトーナメントです。
・ベスト8から順位戦を実施します。
・全試合1セットマッチで行います。
- 【試合球】 ダンロップAO
- 【参加料】 シングルス・ダブルス共に3,500円（参加料3,200円+ワンコイン100円+JPINシステム
利用料200円）を当日会場で支払ってください。
※この大会は、ワンコイン制度とJTAジュニアランキングの対象大会です。参加にあたり参加料
とは別途、ワンコイン制度金100円とJPINシステム利用料200円をご負担ください。
- 【申込方法】 大会参加希望者は所定の用紙に必要事項を記入し、下記まで申し込んでください。
- 【申 込 先】 〒420-0856 静岡市葵区駿府町1-46 大地スポーツ内
静岡県テニス協会 U-15全国選抜ジュニア選手権大会係
- 【申込期日】 令和2年7月7日（火）17時必着
- 【選考結果】 静岡県テニス協会ホームページ上で発表します。
- 【医科学サポート】 県テニス協会医科学委員会（東海医療学園）前田茂光
- 【その他】 ① 静岡県ポイントランキング対象大会です。
② その他の詳細はホームページ上で発表します。
③ 天候その他により試合方法を変更することがあります。
④ 本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、年齢基準の確認及び大会
に係わる諸連絡、東海テニス協会・日本テニス協会の申込み、ランキング等に使用い
たしますとともに氏名、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。大会の記録として新聞等へ掲載させていただくこともあります。
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いた
しません。
⑤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。別紙下部の申告書
を試合当日出席届の際に必ず受付に提出してください。

担当： 静岡県テニス協会ジュニア委員会
伊東 敬洋（竜南テニスクラブ）
連絡先：054-246-3620

《 大会参加選手及び保護者の皆様へ 》

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 **1選手につき1名まで** をお願い致します。引率者以外の方はご来場できません。※やむを得ない事情で引率が2名以上になる場合は、事前にクラブ代表者を通しジュニア委員長に申し出てください。（理由によっては受け入れ出来ない場合があります。）
- 参加者及び引率者は必ずマスクを持参してください。※試合中の選手は外してください。
- プレー中以外で人と接する場合は、必ずマスクを着用してください。
- 周囲の人とは、安全と思われる距離（約2メートル）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。
- 会場内のクラブハウスの利用は必要最低限にしてください。
- 試合日程が終了した選手は、速やかにお帰り願います。
- ゴミは各自持ち帰ってください。
- 大会終了後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、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無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。

キ リ ト リ

【 申 告 書 】

試合当日2週間前における以下の項目に当てはまるもの全てに☑してください。

- 平熱を超える発熱はなかった（37度5分以上）
- 咳、のどの痛みなど風邪の症状はなかった
- だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)などなかった
- 嗅覚や味覚の異常はなかった
- 体が重く感じる、疲れやすい等と感ずることがなかった
- 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はなかった
- 同居家族や身近な知人に感染が疑われている方はいない
- 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はなかった

以上のことを申告した上で、本日 年 月 日の試合に参加致します。

本日の体温： 度 分

氏 名： 所属団体：

2020 U-15全国選抜ジュニア選手権大会（第39回中牟田杯）静岡県予選大会

シングルス申込書

- ・ 全項目すべて正確に記入または○で囲んでください。
- ・ 書類不備は受付しません。

男子	女子	SJP登録番号		
ポイント		(直近)		
フリガナ				生年月日（西暦で記入）
氏名				年 月 日生
所属団体名				
所属団体所在地		〒 TEL		
本人現住所		〒 TEL		
在籍学校名				学年

上記の者が標記大会に出場するにあたり、私が責任を負うことをここに誓約し参加申込みいたします。

2020年 月 日

所属団体

申込責任者氏名

印

保護者氏名

印

2020 U-15全国選抜ジュニア選手権大会（第39回中牟田杯）静岡県予選大会

ダブルス申込書

- ・ 全項目すべて正確に記入または○で囲んでください。
- ・ 書類不備は受付しません。
- ・ ダブルスは各自が申込書を提出してください。 **（2枚必要）**

本 人			
男子	女子	SJP登録番号	
ポイント		(直近)	
フリガナ		生年月日（西暦で記入）	
氏名		年	月 日生
所属団体名			
所属団体所在地		〒	TEL
本人現住所		〒	TEL
在籍学校名		学年	

パートナー			
SJP登録番号			
ポイント		(直近)	
フリガナ		生年月日（西暦で記入）	
パートナー氏名		年	月 日生
所属団体名			

上記の者が標記大会に出場するにあたり、私が責任を負うことをここに誓約し参加申込みいたします。

2020年 月 日

所属団体

申込責任者氏名

印

保護者氏名

印