## 令和2年度 第37回静岡県ジュニアテニス選手権大会 開催要項

- 1 主催 静岡県テニス協会
- 2 主 管 静岡県テニス協会ジュニア委員会
- 3 協力 静岡県高等学校体育連盟テニス専門部、静岡県中学校テニス連盟

(一社) 静岡県クラブジュニアテニス連盟、日本女子テニス連盟静岡県支部

- 4 期 日 U17=8月15日(土)順位戦**23日(日)** 
  - U13=8月17日(月)順位戦 23日(日)
  - U11=8月18日(火)順位戦29日(土)
  - U15=8月22日(土)順位戦29日(土)

予備日8月29日(土)30日(日)

- 5 会 場 静岡市:草薙庭球場 (15, 17, 18, 22, 29, 30 日)
  - 日本平庭球場(Jリーグの日程変更により23日を追加で確保しました。)
- 6 種 目 男女シングルス (U17、U15、U13、U11)
- 7 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
  - ·U17 (2003年1月1日以降出生の者) ·U15 (2005年1月1日以降出生の者)
  - ·U13 (2007年1月1日以降出生の者) ·U11 (2009年1月1日以降出生の者)
- 8 試合方法 ・JTAルールに従って行います。・1セットマッチ
- 9 試合球 ダンロップ AO
- 10 参加料 2,600円 (参加料 2,500円+ワンコイン 100円)
- 11 申込方法 団体責任者は下記のアドレスに「県 Jr のエントリーファイルを希望する」とメールしてください。エントリーファイルに必要事項を入力し、再度送信してください。 参加料は下記の口座に振り込みをしてください。
- 12 申込先 アドレス senshutouroku@yahoo.co.jp

振込先 静岡銀行 沓谷支店 普通預金 713639

口座名 静岡県テニス協会 ジュニア委員会 選手登録

処理負担軽減のため、必ず、団体ごとにエントリー及び振り込みをしてください。 個人単位は厳禁です。

- 13 申込期日 令和2年7月20日(月)午後4時まで
- 14 その他 6月末ランキング (SJP) に基づいて、ドローを作成します。

感染症対策を実施します。別紙の文書を確認の上、エントリーをしてください。 大会中止が中止になった場合の返金用口座をエントリーファイルに入力してください。

> 担 当 静岡県テニス協会 ジュニア委員会 山 北 力 (静岡英和女学院) 電話番号 054-254-7401

## « 大会参加選手及び保護者の皆様へ »

## 新型コロナウィ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名まででお願い致します。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。

本日の体温:

名:

氏

度

分

○ 大会終了後2週間以内に新型コロナウィ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。

ーキリトリー

- 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。

| 【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図してください。   |
| ││ 咳、のどの痛みなど風邪の症状はなかった<br>││ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)などなかった<br>││ 嗅覚や味覚の異常はなかった                                     |
| <ul><li>□ 検発で構発の共品はながった</li><li>□ 体が重く感じる、疲れやすい等と感じることがなかった</li><li>□ 新型コロナウィルス感染症陽性とされた方との濃厚接触はなかった</li></ul> |
| <ul><li>□ 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</li><li>□ 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</li></ul>           |
| は該当在住者との濃厚接触はなかった<br>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。  |

所属団体: