

2020年 静岡県テニス協会 国体強化事業 国体強化練習会 実施要項

- 【 主 催 】 静岡県テニス協会
- 【 主 管 】 静岡県テニス協会強化育成本部
- 【 協 力 】 静岡県高等学校体育連盟テニス専門部
(一社)静岡県クラブジュニアテニス連盟
- 【 ディレクター 】 伊東 敬洋(静岡県テニス協会強化育成本部長)
- 【 アシスタントディレクター 】 岡本 直哉(静岡県テニス協会強化育成本部・国体強化委員長)
- 【 開 催 日 】 2020年9月21日(月祝)
- 【 会 場 】 花川運動公園テニス場
〒433-8116 浜松市中区西丘町724番地
- 【 指 導 者 】 小野田 倫久プロ (日本テニス協会公認S級エリートコーチ・アジア大会団体金メダリスト)
吉富 愛子プロ (全国高校総体・全日本学生選手権チャンピオン)
渡邊 隼氏 (日本テニス協会公認S級エリートコーチ・国体静岡県代表監督)
※県外からの指導者は新型コロナウイルス感染状況により参加できない可能性があります。参加できる場合は、県スポーツ振興課、県スポーツ協会の指示に従い行います。参加の可否は、9月初旬に決定します。
- 【 指導者補助 】 日本体育協会公認コーチ 他
- 【 医科学サポート 】 県テニス協会医科学委員会 前田茂光(東海医療学園)
- 【 参 加 者 】 9月1日発表の静岡県ジュニアポイントランキング(SJP)上位選手から選考します。
対象は17歳以下、15歳以下、13歳以下です。
決定後にホームページ上で発表します。
- 【 申 込 み 】 選考された選手は、申込用紙に必要事項を記入し、**9月15日(火)必着**
で、下記まで郵送又は持参してください。
不参加の場合は、確定次第ご連絡ください。
〒420-0804 静岡市葵区竜南1丁目13-27
竜南テニスクラブ 伊東敬洋宛
- 【 参 加 料 】 1名2,000円(当日会場で支払ってください。)
- 【 集 合 時 間 】 8時50分集合 17時解散予定
- 【 そ の 他 】 **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出席の際に必ず受付に提出してください。**

※ 強化練習中に撮影した写真は、報告書等でホームページに掲載されます。

《 強化事業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。

- 強化事業当日、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。
- 参加者及び引率者は必ずマスクを持参してください。
- 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。また待機等で、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。
- ゴミは各自持ち帰ってください。
- 強化事業終了後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。

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、疲れやすい等とすることがなかった
- 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 日の強化事業に参加致します。

本日の体温： 度 分

氏 名：

所属団体：

静岡県テニス協会 国体強化事業
国体強化練習会（2020年9月21日）
参加申込書

全項目すべて正確に記入または○で囲んでください。

参加する	参加しない
フリガナ	生年月日（西暦で記入）
氏名	年 月 日生
所属団体名	
本人現住所	〒 Tel:
在籍学校名	学年
緊急連絡先	

※指導者の来場を希望する場合（1所属団体につき2名まで）

氏名		連絡先	
氏名		連絡先	

上記の者が標記事業に参加する場合、私が責任を負うことをここに誓約し申込みいたします。

2020年 月 日

所属団体名

申込責任者氏名

印

保護者氏名

印