

静岡県テニス協会 ジュニア強化事業

14・12歳以下強化練習会 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 】 (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 】 松村 亮 (静岡県テニス協会ジュニア委員会・強化担当)
【 開 催 日 】 **2021年6月26日 (土)・27日 (日)**
【 会 場 】 浜名湖東急サニーパーク
〒431-1403 浜松市北区三ヶ日町大崎372
【 指 導 者 】 渡邊 隼氏 (日本テニス協会公認S級エリートコーチ)
【 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・国体静岡県トレーナー)
* トレーナー施術、オン・オフシーズンのフィジカル及びメンタルサポート、
ポディーケア等について、選手の指導を行います。
【 内 容 】 東海中日ジュニアに向けた強化練習会
【 参 加 者 】 **東海中日ジュニア出場選手から選考** ※最終選考は5月末です。

26日 (土) 14歳以下男女

吉田 貴史 (ブレスパティオTC)	後藤 苺衣 (W i s h T C)
松村 怜 (あおやま庭球塾)	大井川 鈴奈 (ブレスパティオTC)
加藤 慶 (袋井クラウンC)	小島 詠 (ブレスパティオTC)
県予選勝者① ()	鈴木 彩葉 (ブレスパティオTC)
県予選勝者② ()	田中 音色 (O h a r a T C)
県予選勝者③ ()	県予選勝者① ()
県予選勝者④ ()	県予選勝者② ()
県予選勝者⑤ ()	県予選勝者③ ()
県予選勝者⑥ ()	県予選勝者④ ()
	県予選勝者⑤ ()
	県予選勝者⑥ ()

27日 (日) 12歳以下男女

阿部 素晴 (ワタナベTC)	県予選勝者① ()
県予選勝者① ()	県予選勝者② ()
県予選勝者② ()	県予選勝者③ ()
県予選勝者③ ()	県予選勝者④ ()
県予選勝者④ ()	県予選勝者⑤ ()
県予選勝者⑤ ()	県予選勝者⑥ ()
県予選勝者⑥ ()	県予選勝者⑦ ()
県予選勝者⑦ ()	

- 【 申 込 み 】 選考された選手は、申込用紙と参加料を、**6月18日 (金) 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
【 集 合 時 間 】 9時半集合 16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。
新型コロナウイルスによる当事業への参加の不安がある選手は参加辞退してください。
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**でお願い致します。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。

***** 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。
- 結果報告等は、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 日の強化事業に参加致します。

本日の体温： 度 分

氏 名： 所属団体名：

引率者氏名： 引率者体温： 度 分

静岡県テニス協会 ジュニア強化事業

14・12歳以下強化練習会（2021年6月26・27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	
年齢区分	14歳以下（26日）	12歳以下（27日）
フリガナ	生年月日（西暦で記入）	
氏名	年 月 日生	
所属団体名		
緊急連絡先	※不参加の場合、緊急連絡先は記入しない。	
不参加理由	【不参加の選手のみ】今後の参考にしますので、ご記入ください。	

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。

2021年 月 日

所属団体申込責任者氏名

印

保護者氏名

印