

## 静岡県テニス協会 ジュニア強化事業 14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 】 **2022(令和4)年2月13日 (日)**  
※東海毎日ジュニア静岡県予選の予備コートを使用します。  
悪天候による延期の場合は中止・変更の可能性があります。
- 【 会 場 】 県営草薙総合運動場庭球場 (砂入人工芝)  
〒422-8008 静岡市駿河区栗原19-1 TEL054-261-9265  
※駐車制限日となっています。ユリノキ駐車場を利用してください。  
入り口で係りの者が駐車券を配布しています。
- 【 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 】 **全国選抜ジュニア東海地域予選に向けた練習会**  
【 参 加 者 】 **東海毎日ジュニア14歳以下男女シングルス**  
**県予選免除者(東海枠・県推薦)、県予選通過者**  
松村 怜 (あおやま庭球塾)      鈴木 美波 (W i s h T C)  
加藤 慶 (袋井クラウンC)  
松村 侑 (あおやま庭球塾)  
予選通過者 14歳以下男子7名      予選通過者 14歳以下女子7名  
予選通過者 12歳以下男子7名      予選通過者 12歳以下女子7名
- 【 申 込 み 】 選考された選手は、申込用紙に必要事項を記入し、**2月10日(木)必着**  
で、下記まで郵送・FAX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 FAX : 054-248-3015  
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 】 9時集合 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。  
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。

《 静岡県テニス協会国体・ジュニア事業参加選手・引率者・指導者の皆様へ 》

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。  
内容を申告書の備考欄に記入してください。理由によっては受け入れでき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。

\*\*\*\*\* 指導者の来場について \*\*\*\*\*

- 来場の際は大会本部に申告書を提出してください。
- 選手の感染症対策や体調管理の指導も行ってください。

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。

選手	引率者	指導者	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	平熱を超える発熱はなかった(37度5分以上)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	咳、のどの痛みなど風邪の症状はなかった
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)などなかった
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	嗅覚や味覚の異常はなかった
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	体が重く感じる、疲れやすい等と感ずることがなかった
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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 日の大会に参加致します。

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

指導者氏名: 指導者体温: 度 分

備 考:

# 静岡県テニス協会 ジュニア強化事業

## 14歳以下強化練習会（2022年2月13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	※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。

2022年 月 日

所属団体名

申込責任者氏名

印

保護者氏名

印