

# 2021 ダンロップカップ全国選抜ジュニアテニス選手権 新潟県予選大会

1. 主催 新潟県テニス協会  
 2. 主管 新潟県テニス協会ジュニア委員会  
 3. 協力 新潟市テニス協会 日本女子テニス連盟新潟県支部  
 4. 協賛 株式会社 ダンロップスポーツマーケティング  
 5. 後援 新潟県  
 6. 日時・会場・種目

日付	種目	会場	予備日
3月13日(土)	12歳以下男子シングルス 12歳以下女子シングルス	新潟市庭球場 025(276)8900	15日(月)
3月14日(日)	14歳以下男子シングルス 14歳以下女子シングルス		

7. 資格 14歳以下は2007年1月1日以降、12歳以下は2009年1月1日以降に出生で、新潟県ジュニア委員会に選手登録をしている者。  
※上位大会日程と都合が合わない選手も参加できます。
8. 試合規定 全試合1タイブレークセットマッチ。  
 審判方法：全試合セルフジャッジ。  
 服装：テニスウェア、テニスシューズを着用。  
 ルール：「JTA テニスルールブック 2020」及び、「新潟県テニス協会大会及びドロー作成規定」に基づく。  
 ※天候やその他の理由により、主催者側の判断で、会場・試合方法を変更することがある。
9. 使用球 ダンロップ オーストラリアンオープン
10. 参加料 シングルス1人3,500円(ワコソ 100円、JPIN システム使用料200円含む)  
 登録料未納の場合(2020年度登録)：1人1,000円を当日支払うこと。
11. 申込方法 ジュニア委員会サイト ([http://star-ships.jp/niigata/jr\\_tennis/](http://star-ships.jp/niigata/jr_tennis/))  
 ① はじめての人は選手登録をする。  
 ② 以前から登録していた人は、データの確認、更新をする。  
 ③ 大会ページでエントリーを行い、エントリーリストを確認する。  
 ④ エントリー受付期間 2月8日～2月27日(締切厳守)
12. 北信越大会 14歳以下男女シングルスは  
 ・ 本大会上位者と、県協会推薦者を含め 6名 + 補欠申込2名  
 12歳以下男女シングルスは  
 ・ 本大会上位者と、県協会推薦者を含め 6名 + 補欠申込2名  
※本大会上位者と補欠申込者は本大会の順位通りに選出します。
13. その他 競技の疾病、障害などの応急処置は主催者側で行うが、その後の責任は負わない。  
締切後の申込につきまして一切受け付けません。

**新型コロナウイルス感染症対策につきましては別紙資料を確認してください**

**お問合せ先**

新潟県テニス協会ジュニア委員会事務局

新潟県新潟市中央区紫竹山6-2-12 マリンブルーテニススクール気付 担当：阿部

電話 025-244-1616 Email [ntajr@star-ships.jp](mailto:ntajr@star-ships.jp)

緊急の問合せ以外はメールでお願いします。

## 2021年度新潟市テニス協会ジュニア大会感染予防対策に関する注意事項

※選手及び引率者、各団体指導者の方は以下の全項目を確認、遵守してください。

### 【感染症対策についてのご協力】

- 大会当日、体調のすぐれない方の入場を禁止します。  
※自己申告に関わらず、症状が見られた場合は主催者の判断にて入場を禁止します。
- 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、又は疑いがわかった場合は、速やかに新潟市テニス協会ジュニア委員会に連絡をしてください。  
(阿部 090-1533-7794)
- 大会終了後2週間以内に「新型コロナウイルス感染症」を発症した参加者・関係者がいた場合(選手・役員)参加者名簿を担当保健所等の機関に提出をします。チェックシート提出をもって、情報提供に同意したものとみなします。

### 【受付時の注意事項】

- 参加当日は、必ず自宅にて体温を測り、チェックシートを記入すること。
- 受付時は参加費、選手登録費をお釣りのないよう用意し、メディカルチェックシートを添えて提出すること。(加盟団体、学校でまとめて提出も可)
- 受付時はマスクを着用し、間隔を開けて並ぶこと。

### 【大会開催中の注意事項】

- 会場への入場制限を行います。  
選手1名につき、引率者1名・団体指導者・1団体につき2名以内・大会協会役員
- 会場入場者はチェックシートの提出が必要です。
- 観覧席については出来るだけ間隔を開けるようお願いいたします。試合をしている時以外はマスクを着用し、出来るだけ静粛を保ってください。
- 試合の前後などは、手洗い、消毒をこまめにし、感染防止にご協力ください。ハンドソープとアルコール消毒液を用意します。

### 【会場使用での注意】

- 一般ごみは捨てられません。使用後のマスクなどは各自の責任で持ち帰ってください。
- 手洗いは各個人のタオルで手を拭いて下さい。会場ではタオル類の用意をしません。
- 体調不良時、会場内での休養は可能ですが、1時間経過しても回復しない場合は、帰宅あるいは医療機関受診へ移ってください。

メディカルシート(選手・引率者用)

大会名

---

開催日

---

参加カテゴリー

---

選手氏名		引率者氏名	会場に入場しない場合は未記入
所属先			
電話番号		電話番号	選手と同じ場合未記入
当日体温		当日体温	選手と同じ場合未記入

※複数名引率の場合は1枚のみ記入、会場に入場しない場合は未記入

チェック項目		選手	引率
1	1週間以内に37.5度以上の熱がない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	風邪に似た症状がない(せきや関節の痛みなど)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	味覚に異常がない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	体が重く感じる、疲れやすいなどの症状がない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	新型コロナウイルス感染症で陽性とされた方との接触がない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	同居家族や身近な人に感染が疑われる方がいない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	感染者多数(警戒地域)地域への往来がない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	過去14日以内に政府からの入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域への渡航又は当該居住者との濃厚接触がない	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	プレー以外の場面で会話の際にマスクを着用できるように用意している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	施設利用前後においても、施設内にて3つの密を避けるよう、心がける	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※自宅で記入して、大会受付の時に提出すること。

新潟市テニス協会ジュニア委員会

メディカルシート(役員・指導者)

大会名

---

開催日

---

氏名		役員・指導者
指導者所属先		
電話番号		
当日体温		

チェック項目		
1	1週間以内に37.5度以上の熱がない	<input type="checkbox"/>
2	風邪に似た症状がない(せきや関節の痛みなど)	<input type="checkbox"/>
3	味覚に異常がない	<input type="checkbox"/>
4	体が重く感じる、疲れやすいなどの症状がない	<input type="checkbox"/>
5	新型コロナウイルス感染症で陽性とされた方との接触がない	<input type="checkbox"/>
6	同居家族や身近な人に感染が疑われる方がいない	<input type="checkbox"/>
7	感染者多数(警戒地域)地域への往来がない	<input type="checkbox"/>
8	過去14日以内に政府からの入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域への渡航又は当該居住者との濃厚接触がない	<input type="checkbox"/>
9	プレー以外の場面で会話の際にマスクを着用できるように用意している	<input type="checkbox"/>
10	施設利用前後においても、施設内にて3つの密を避けるよう、心がける	<input type="checkbox"/>

※大会受付にて提出をお願いします