

2021 全国小学生大会直前練習会実施要項

【財団法人新潟県インドアスポーツ振興米山財団の助成を受けて開催します】

新潟県テニス協会会長 米山 勉
にいがたトレセン委員会

新潟県テニス協会は国体、全日本ジュニア、インターハイで優勝を狙うテニスの強い新潟県にするために「にいがたトレセン委員会」を設立し、ジュニア期からの一貫した育成強化を通年で推進することにしました。目標達成に向かって「オールにいがた」で前進していきます。

選抜された選手は一層の高い意識をもって参加されることを希望します。

新型コロナウイルス感染防止のため十分な対策を講じたうえで実施します。別紙の注意事項を守り安全に練習ができるようご協力ください。

目的 戦略と勝ち抜く意識の確認のための直前調整と実戦

期日 2021年8月 7日(土) 10:00~13:00 2面

8月 8日(日) 10:00~13:00 2面

※集合：各日とも15分前

会場 新潟市・中地区運動広場テニスコート(クレイコート)

新潟市東区下山1-93-1(電話：025-270-6622)

対象 2021全国小学生大会出場者及びそれに準ずる者

田中 悠翔 (新潟市立新潟小学校・北信越予選5位)

岩崎 優樹 (新潟市立坂井東小学校・北信越予選7位)

山賀 順敬 (新潟市立荻川小学校・北信越予選8位)

渡邊 心葉 (新潟市立亀田西小学校・北信越予選5位)

田邊 壮司 (聖籠町立蓮野小学校・新潟県予選4位)

青木 遥 (上越市立有田小学校・新潟県予選2位)

金山 叶歩 (新発田市立七葉小学校・新潟県予選3位)

杉本小茉莉 (長岡市立阪之上小学校・新潟県予選4位)

参加料 1,000円(当日納入)

担当コーチ 新潟県トレセンコーチ

その他 申込書(誓約書)に参加の可否を記入し7/31(土)までに

内山ファクス025-285-1940、(携帯090-1533-1291)あて、必ず本人が連絡ください。

・・・3密を避け、自分をまもり周囲の人をまもるための行動を徹底しましょう!
う!・・・

にいがたトレセン

全小練習会

申込書・誓約書

■本人申込書 氏名：[_____]

標記強化練習会 8/7 8/8 に

・参加します

・参加しません

・補欠として申し込みます

どちらかを○で囲んでください

※参加しない場合も提出してください。参加しない場合、以降の書類の提出は不要です。

(メモ)

■本人誓約書

本強化練習会への参加に当たりましては担当コーチの指導に従い常に全力でプレーをすることを誓います。また、メディカルシートを記入提出し、健康管理に努めます。

なお、欠席する際は事前にトレセン委員長に連絡することとします。

2021年 月 日

氏 名 _____

住 所 _____

連絡先電話番号（携帯） _____

(_____)

年齢/生年月日 _____

才 (_____ 年 _____ 月 _____ 日生)

学 校 名 _____

(_____ 年)

所 属 先 _____

■保護者誓約書

上記の者が強化練習会に参加することを承諾し、練習に起因する不可抗力の事故や傷害等について、貴協会に一切責任を求めないことを、ここに誓約します。

2021年 月 日

保護者氏名 _____

※FAX送信先：025-285-1940（JSSジャンボITS）

連絡先：トレセン委員長 内山和子 kazuko0801kingin@icloud.com

新型コロナウイルス感染防止のため十分な対策を講じたうえで、以下のように実施します。ご理解、ご協力をお願いします。

1. **メディカルシートに記入し当日持参**してください。
2. 当日は集合時刻前に会場入りして**検温と諸注意の説明**を受けた後、待機してください。
3. 現地集合、解散とします。
4. 宿泊、ミーティングはありません。
5. 終了後はすみやかに帰宅してください。

<当日の注意>

■会場に入場できるのは選手だけとします。

- 車の乗り合いは避けましょう。
(やむを得ず乗り合いで来る場合には、車内でもマスクを着用しましょう。)
- 選手は**受付にて検温**をします。
- スペアのマスクを用意しておく心安いです。
- 下記に該当する方の参加はお断りさせていただきます(選手、保護者、引率者とも)。
 - 発熱や風邪の症状がある
 - 強いだるさ(倦怠感)や息苦しさがある
 - 咳、痰、胸部の不快感がある
 - 嗅覚、味覚に異常を感じる
 - 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がある
 - 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
 - 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発表されている国・地域等への渡航、並びに当該在住者との濃厚接触がある
 - その他新型コロナウイルス感染可能の症状がある
- 選手は常に**2m以上離れて**接触を避けましょう。
- オンコート以外では**マスクを着用**しましょう。
- こまめに**手洗い消毒**をしましょう。
- 本部にも消毒剤は用意しておきますが可能であれば各自でもご持参ください。
- 食事は対面を避け、一緒には食べず、2メートル以上距離を置くようにしましょう。
- 飲食物のシェアは避けましょう。
- 必要な筆記用具は各自用意してください。
- 帰宅時、会場には何も残さないように。
- 昼食は各自で用意**してください。

<オンコートでの注意>

- コート入場時、退場時には、必ず手指の消毒をしましょう。
- 体調管理をしましょう。体調が良くないときは無理をせず、コーチに相談してください。

…**3密を避け、自分を護り周囲の人を護るための行動を徹底**しましょう!…

メディカルシート(選手用)

(当日提出)

事業名 にいがたトレセン・直前強化練習会

開催日 2021/8/7, 8

氏名			
所属先			
住所			
電話番号			
当日体温	※受付時に検温します		

検温表(当日、提出してください)

日付	7/31	8/1	8/2	8/3	8/4	8/5	8/6	8/7	8/8
午前の体温	度	度	度	度	度	度	度	度	度
夜の体温	度	度	度	度	度	度	度	度	度

チェック項目		8/7	8/8
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、嗅覚に異常がない	<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"/>

新潟県テニス協会トレセン委員会

メディカルシート(コーチ用)

(当日提出)

事業名	にいがたトレセン・直前強化練習会
開催日	2021/8/7, 8

氏名	
所属先	
住所	
電話番号	
当日体温	※受付時に検温します

検温表(当日、提出してください)

日付	7/31	8/1	8/2	8/3	8/4	8/5	8/6	8/7	8/8
午前の体温	度	度	度	度	度	度	度	度	度
夜の体温	度	度	度	度	度	度	度	度	度

チェック項目		8/7	8/8
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、嗅覚に異常がない	<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"/>