

2021年度 新潟県中学生テニス選手権大会 兼 北信越中学生大会県予選

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 中越地区テニス協会 長岡市テニス協会 新潟県中学校テニス連盟
日本女子テニス連盟新潟県支部
4. 後援 新潟県
5. 協賛 株式会社ダンロップスポーツマーケティング
6. 日時 2021年5月1日(土)、2日(日)、 予備日 3日(月)
7. 会場 長岡市希望が丘テニスコート(砂入り人工芝) Tel:0258-29-1082
8. 種目 中学生 男子、女子シングルス 男子、女子ダブルス
9. 資格 2021年度に県内の中学校に在学中で、県ジュニア委員会に選手登録をしている者。
 - ① ダブルスを組む場合は、同一の中学校のペアに限る。
 - ② シングルスとダブルスは兼ねられない。
 - ③ 上位大会に出場できない選手も出場可能。
10. 試合規定 全試合1タイブレークセットマッチ。
 - ① 天候やその他の理由により、会場・試合方法を変更する場合あり。
11. 審判方法 原則としてセルフジャッジとし、ロービングアンパイアを配す。
 - ① テニスウェア、テニスシューズを着用のこと。
 - ② 「JTAテニスルールブック 2021」及び、「新潟県テニス協会 大会及びドロー作成規程」に基づく。
12. 使用球 ダンロップ オーストラリアンオープン
13. 参加料 シングルス 1人3,200円 ダブルス 1組3,200円(参加費3,200円)
 - ① 登録料未納の場合 1人1,000円も必要。
 - ② 当日受付にて納めること。
14. 申込方法 ジュニア委員会ホームページ URL: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。
エントリー受付期間 3月27日～4月17日(締切厳守)
15. 上位大会 以下の成績を収めた選手は北信越大会出場の特典を得る。

男女シングルス
本大会男女シングルス 上位者、県協会推薦者 各6名 + 補欠申込 各2名

男女ダブルス
本大会男女ダブルス 上位者、県協会推薦者 各3組 + 補欠申込 各1名
※上位者及び補欠申込者は本大会の順位通り。
16. その他
 - ・競技の疾病、傷害などの応急処置は主催者側で行いますが、その後の責任は負わない。
締切後の受付は不可
 - ・感染症対策を施します。別紙資料を確認の上、当日チェックシートを提出してください。

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内 担当:阿部

電話 025-244-1616 FAX 025-244-1787 [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。

【新型コロナウイルス感染症拡大防止の対策】

- ・ 受付時に**新型コロナウイルス感染症拡大防止のためのチェックシート**を提出してください。
- ・ クラブハウス2階は感染症拡大防止のため、選手、役員以外は入場禁止です。
- ・ 声出し応援は禁止します。フェア・プレーには拍手で応援をしてください。
- ・ プレー中以外はマスクを着用してください。
- ・ 試合の始めと終わりのあいさつは握手無しで行います。
- ・ 手洗い、アルコールなどによる手指の消毒をこまめにする。
- ・ ベンチ、クラブハウス、スタンドでは三密(密閉、密集、密接)を回避する。
- ・ 当日の体調不良による自粛は参加料を徴収しません。(電話連絡が必要)

連絡先 長岡市テニス協会 大会ディレクター 石原法男 090-4536-0090

「感染症予防 安心・安全のテニスの心得」を守りながら大会運営を行います。

【熱中症防止対策】

白い帽子の着用、水分補給をこまめに。試合後は日陰で休養。

1. 栄養、休養、睡眠を十分とり、体調を整えましょう。
2. 試合前、中、後は、塩分を含んだスポーツドリンクを十分に取らしましょう。
3. 試合前、長く日に当たることは避けましょう。
4. 白い帽子や通気性のよいウェアを着用しましょう。
5. 汗を拭き、できるだけ身体を冷やしましょう。

少しでも気分が悪いときは、がまんせずに大会スタッフ、大会役

参加選手、役員へ、朝の体温を測り、下のチェックシートを☑して、名前などすべてを記入して受付時に提出してください。

新型コロナウイルス感染症拡大防止のためのチェックシート

長岡市内での感染拡大を防ぐためには、市民の皆様を始め、当市にお越しいただいた皆様お一人お一人の感染症に対する取組みが大きな効果につながります。スポーツ施設のご利用にあたっては、しばらくの間、ご不便をおかけいたしますが、ご理解とご協力を賜りますようお願い申し上げます。

- チェックシートは参加者全員が「なし」、「あり」を確認チェックし、受付時に提出してください。
- 下記の項目にひとつでも該当する場合は、本日の利用を自粛いただきますようご協力をお願いします。
- ご利用にあたっては、利用上のルールに従い、感染防止に取り組んでください。なお、現場の指示に従っていただく場合がありますことをご了承ください。

チェック項目	なし	あり
今朝は、平熱を超える発熱はありませんか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
過去2週間において、ご自身に以下の症状はありませんか。 ①平熱を超える発熱 ②せき、のどの痛みなど風邪の症状 ③だるさ（倦怠感）、息苦しさ ④嗅覚や味覚の異常 ⑤体が重く感じる、疲れやすい等の症状	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
同居のご家族で、発熱・体調不良などの症状がある方はいませんか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
過去2週間以内に、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現地在住者との濃厚接触の可能性はありませんか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
過去2週間以内に、新型コロナウイルスに感染された方との濃厚接触の可能性はありませんか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

◎ 試合中以外はマスクの着用、キープ・ディスタンスをお願いします。

※個人情報、新型コロナウイルス感染拡大防止に係ること以外の目的には利用しません。

氏名 _____

利用日 令和3年 ____ 月 ____ 日

電話番号 _____

所属名 _____