

# 2021年度新潟県春季フューチャーズテニストーナメント

## 11歳以下の部

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
4. 協賛 株式会社 ダンロップスポーツマーケティング
  
5. 日時/会場 (サーフェス:砂入り人工芝)  
5月22日(土) 新潟市庭球場  
新潟市東区江口114-1 025-276-8900
6. 年齢区分 11歳以下(2010/1/1以降出生)
7. 資格 上記年齢で、新潟県ジュニア委員会に選手登録をしている者  
但し、『新潟県ジュニアリーグⅡ』の出場資格を得ている者を除く。
8. 試合規定 全試合1タイブレークセットマッチ(天候その他の理由で変更あり)
  
9. 審判方法 セルフジャッジ  
① 「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。  
② 服装はテニスウェア、テニスシューズを着用のこと。
10. 使用球 ダンロップ オーストラリアオープン
11. 参加料 シングルス1人 3,200円 当日持参 (登録料未納の場合 1人 1,000円も必要 当日持参)
12. 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/](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。
  
13. エントリー受付期間  

4月17日(土)～5月8日(土)
  
14. ジュニアリーグ 11歳以下からは選考されません。選考希望の選手は13歳以下に出場してください。
  
15. 注意事項 競技の疾病、傷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。

感染書対策を施します。別紙資料をご確認ください。

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。

## 2021 年度新型コロナウイルス感染症対策に関する注意事項

### 新潟県テニス協会ジュニア委員会

※選手及び引率者、各団体指導者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、速やかに県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・引率者・指導者・役員）参加者名簿を担当保健所等の機関に提出をします。メディカルシート提出をもって、情報提出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、メディカル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。
- 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】

- 大会会場に入場できるのは、選手、選手引率者（参加1名につき引率1名）、指導者（一団体につき2名以内）、大会役員になります。
- 団体指導者は自宅にて検温をし、本部にてメディカルチェックシートの記入をお願いします。
- 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。プレー中以外はマスクを着用し、出来るだけ静粛を保って下さい。
- 移動の際にも感染症対策を行ってください。会場ではアルコールやハンドソープでこまめに消毒をお願いします。

#### 【会場使用での注意】

- 更衣室の使用は可能ですが、利用後すぐに退出して下さい。
- 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下さい。
- 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下さい。

メディカルシート(選手・引率者用)

大会内容

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1枚のみ記入

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	プレー中以外で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	移動中や施設内にて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。

メディカルシート(役員・指導者)

大会内容

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	プレー中以外でマスクを着用できるように用意している	<input type="checkbox"/>
10	移動中や施設内にて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