

2021年度新潟県U-15ジュニアテニス選手権 兼 中牟田杯全国選抜ジュニア新潟県予選大会

1. 主催 新潟県テニス協会 上越市テニス協会
2. 主管 新潟県テニス協会ジュニア委員会
3. 協力 上越地区テニス協会ジュニア委員会 J L T F 新潟県支部上越地区
4. 後援 新潟県
5. 日時 2021年7月24日(土)男子シングルス・女子シングルス
25日(日)男子ダブルス・女子ダブルス 予備日26日(月)
午前8:00開場 8:45受付締切り 9:00試合開始
6. 会場 上越市 上越総合運動公園テニスコート(砂入り人工芝)
〒943-0176 上越市戸野目古新田375 Tel:025-526-7833
7. 種目 15歳以下男子シングルス、男子ダブルス、女子シングルス、女子ダブルス
8. 資格 15歳以下は、2006年1月1日以降に出生
新潟県ジュニア委員会に選手登録をしているもの。
※北信越大会に出場しない選手も参加可能。
9. 試合規定 全試合1タイブレークセットマッチとします。
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ります。
10. 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します。
11. 服装 テニスウェア、テニスシューズを着用のこと。
12. ルール 「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」に基く。
13. 使用球 ヨネックス ツアープラチナム
14. 参加料 シングルス1人3,500円(当日持参)
ダブルス 1ペア3,500円(当日持参)
※大会参加費 3,200円、ワンコイン100円、システム使用料200円
※登録料未納の場合:1人1,000円を当日支払うこと。
15. 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 6月19日～7月10日
16. 北信越大会 上位入賞、県推薦選手 6名(組)、補欠申込者 2名(組)
※各県補欠申込者(組)より上位2名(組)が本戦出場。
※9月10日～13日に行われる北信越予選大会に出場。
17. 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、その後の責任は負いません。

感染症対策を施します。詳しくは資料をご確認ください

お問い合わせ先

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

Email_ntajr@star-ships.jp

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。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】

- 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	引率者(会場に入場する場合記入)
氏名		
所属先		保護者の場合未記入
電話番号		選手と同じ場合未記入
当日体温		

※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	プレー以外の場面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	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。

新潟県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)

大会内容

開催日

氏名		役員・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