

《新潟県インドアスポーツ振興に関する助成金交付事業》
2021年度ジュニアリーグⅢ開催要項

【公益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 トレセン委員会

1. 主催 新潟県テニス協会
2. 主管 新潟県テニス協会トレセン委員会
3. 協力 十日町市テニス協会 新潟県テニス協会ジュニア委員会
4. 日程 2021年 9月 18日(土) 7:45集合・受付 8:00公式練習 8:20試合開始
19日(日) 7:45集合 8:00公式練習・試合開始、17:00解散予定
※両日とも現地集合、現地解散とする
5. 会場：十日町市総合公園テニスコート(砂入り人工芝コート) TEL. 025-757-1099
十日町市山本 1602-2 〒948-0031
6. 宿泊：無し(コロナウイルス感染予防のため)
7. 参加費：1名7,000円(コート代、保険料、含む)
8. 選考：①U15男女、U13男子 各7名 U13女子 8名
②ジュニアリーグⅡの結果より各年齢カテゴリーの上位5名を選考
※U13女子は小林心遥選手を加え残留6名とする(前回のリーグ戦順位の説明不足のため)
③夏季フューチャーズ上位者
④選考結果はジュニア委員会ホームページの強化プログラムで発表
9. 申込：ジュニア委員会ホームページにておこなう
(URL：http://star-ships.jp/niigata/jr_tennis/)
選考された選手は名前をクリックして参加または辞退の回答をすること
10. 問い合わせ先
新潟市中央区南出来島 1-7-1 〒950-0963 ジャンボテニス気付
新潟県テニス協会トレセン委員会 Tel：025-285-1933 Fax：025-285-1940
11. 試合方法
①3ショートセットマッチで行う。1、2セットは3ゲームオール後7ポイントタイブレイクとし、ファイナルセットは7ポイントマッチタイブレイクとする。(天候、コート事情により変更もある)
②ノーレット方式(サーブがネットに触っても相手コートにINなら続行)
③総当たり戦(ラウンドロビン)及び入れ替え戦を行う
※ラウンドロビンの順位決定についてルールブック2021に準ずる
12. 残留と降格
 - ・U15リーグ
 - 1～4位：次期U15リーグ残留
 - 5位：入替戦へ →勝者→ 次期U15リーグ残留
↳敗者→ U15の者→フューチャーズ大会へ
U13の者→次期U13リーグへ降格
 - 6,7位：U15の者→フューチャーズ大会へ
U13の者→次期U13リーグへ降格
 - ・U13リーグ
 - 1位：入替戦へ →勝者→次期U15リーグ昇格
↳敗者→次期U13リーグ残留
 - 2～5位：次期U13リーグ残留
 - 6,7位：フューチャーズ大会へ *U13女子は6,7,8位：フューチャーズへ
13. 夜のミーティング：無し
14. その他・ジュニアリーグⅣは10/23(土)、24(日)大原運動公園テニスコートにて開催

-----新型コロナウイルス感染予防のため以下の事にご留意ください。-----

- ・会場に入場できるのは、選手、大会役員のみとします。
- ・受付時に検温後、メディカルシートを提出してください。
- ・発熱、咳等の症状がある場合は出場をご辞退ください。
- ・熱中症対策を十分をお願いします。
- ・宿泊、夜のミーティングは無しとします。
- ・両日とも7:45現地集合、試合終了後現地解散とします。
- ・昼食、補食、飲料は各自ご用意ください。
- ・状況の変化により中止となることがあります。その際はジュニア委員会ホームページにてお知らせします。

メディカルシート(役員用)

(当日提出)

事業名	にいがたトレセン ジュニアリーグⅢ	
開催日	2021/9/18	2021/9/19

検温表(練習会当日、提出してください)

日付	9/12	9/13	9/14	9/15	9/16	9/17	9/18	9/19
午前の体温	度	度	度	度	度	度	度	度
夜の体温	度	度	度	度	度	度	度	度

氏名			
所属先			
住所			
電話番号			
当日体温			

※本場で検温します

チェック項目		9/18	9/19
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、施設内でも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、受付時に提出。

メディカルシート(選手・引率者用)

(当日提出)

事業名	にいがたトレセン ジュニアリーグⅢ	
開催日	2021/9/18	2021/9/19

検温表(練習会当日、提出してください)

日付	9/12	9/13	9/14	9/15	9/16	9/17	9/18	9/19
午前の体温	度	度	度	度	度	度	度	度
夜の体温	度	度	度	度	度	度	度	度

選手氏名		引率者氏名	
所属先			
住所			
電話番号		引率者電話番号	(選手と同じ場合は記入不要)
選手当日体温		引率者当日体温	

※本場で検温します

※入場は選手のみとします

チェック項目		9/18	9/19
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、施設内でも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、受付の時に提出すること。

新潟県テニス協会トレセン委員会