

《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Ⅳ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

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。

1. 会場に入場できるのは、選手・大会役員のみとします。
2. 受付時に検温後、メディカルシートを提出してください。
3. 宿泊をせず、日帰りの大会とします。
4. 2日間とも定時に集合し、予定試合終了後はすみやかに解散してください。
5. 発熱・咳等の症状がある場合は出場をご辞退ください。
6. 別紙の注意事項を守り安全に試合ができるようご協力ください。

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 南魚沼市テニス協会 新潟県テニス協会ジュニア委員会
4. 日程 2020年10月23日(土) 7:45 集合・受付 8:00 試合開始  
24日(日) 8:00 試合開始 17:00 解散予定
5. 会場：大原運動公園(砂入り人工芝コート)  
南魚沼市万条新田417番地 〒949-6425 TEL. 025-783-3533
6. 宿泊：無し
7. 参加費：1名7,000円(コート代、保険料、含む)
8. 選考：①U15男女とU13男子は各7名とし、U13女子は8名とする  
②ジュニアリーグⅡ残留者5名  
\*U13女子は小林心遥選手を加え6名とする(ジュニアリーグⅡの説明不足のため)  
③秋季フューチャーズ上位者2名  
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/](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 〒950-0961 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ショットセット方式：相手より2ゲーム以上離して先に4ゲーム取った方がセット勝者。3-3でショートタイブレーク。ファイナルセットは7ポイントマッチタイブレーク。(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)と入れ替え戦を行う
12. 次年度リーグへの残留  
・各リーグ1~5位：リーグ残留  
・残りをランキング上位者より選考し、U15、U13とも男女各7名とする  
・ジュニアリーグⅣ中止の場合は、はジュニアリーグⅡの結果から選考
13. ミーティング：無し(朝の選手ミーティングはあり)
14. その他  
①昼食は各自でご用意ください。  
②今後の新型コロナウイルス感染状況によっては中止となる場合があります。その場合はジュニア委員会ホームページにてお知らせします。

・・・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!  
う!・・・

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            にいがたトレセンジュニアリーグⅣ

開催日            2021/10/23, 24

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	10/16	10/17	10/18	10/19	10/20	10/21	10/22	10/23	10/24
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		10/23	10/24
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	国内の緊急事態宣言地域及びまんえん防止措置対象地域への往来がない、又は、その地域からの帰県して2日後以降にPCR検査または抗原検査キットにて陰性を確認した	<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"/>

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Ⅳ

開催日 2021/10/23, 24

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	10/16	10/17	10/18	10/19	10/20	10/21	10/22	10/23	10/24
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		10/23	10/24
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	国内の緊急事態宣言地域及びまんえん防止措置対象地域への往来がない、又は、その地域からの帰県して2日後以降にPCR検査または抗原検査キットにて陰性を確認した	<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"/>