

2021 度 JTA 公認 S 級コーチブロック派遣ジュニア強化合宿
新潟県選抜ジュニア冬季強化合宿(中学 2 年以下)実施要項

【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。】

2022 年 1 月 12 日
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上で実施します。

1. 別紙の注意事項を守り安全に練習ができるようご協力ください。
2. 今後の新型コロナウイルス感染状況により中止とすることがあります。

【目 的】ジュニア選手が今取組むべき課題や選手としての心得を学ぶ

1. 主催 新潟県テニス協会
2. 協力 公益財団法人 日本テニス協会
公益財団法人 新潟県インドアスポーツ振興米山財団
3. 主管 新潟県テニス協会トレセン委員会
4. 期間 2022 年 2 月 19 日 (土)、20 日 (日)
5. 指導者 ナショナルテクニカルコーチ 吉田 将彦氏
ナショナル S&C コーチ 藤田 賀史氏
他、新潟県テニス協会強化コーチ
6. 日程：2 月 19 日 (土) 9:30 現地集合
10:00~17:00 練習

2 月 20 日 (日) 9:00~15:00 練習
15:30 解散
7. 会場：T & S 新発田インドアテニススクール (室内人工芝 4 面)
新潟県新発田市新富町 1-4-12 [Tel:0254-26-1717](tel:0254-26-1717)
8. 宿泊：ルートイン新発田インター
新潟県新発田市船入町 3-3-12 Tel:0254-20-3355
*コロナ対策の為、宿泊は希望者のみとします。
9. 参加選手 中学 2 年生男女各 4 名、1 年生男女各 4 名、合計 16 名
(新潟県ジュニアランキングにより選考され HP にて発表)
10. 参加費 1 人 15,000 円(当日納入、参加費に含むもの：受講料、宿泊代、食事代、コート代、諸経費)
* 10,000 円(宿泊を希望しない人)
11. 持参するもの
①テニス用具一式
②1 泊分の身の周り用品、補食、飲み物
③ノート、筆記用具
④ストレッチ用マット又は大きめのバスタオル
⑤不織布のマスク(ウレタンマスク、布マスクは不可)

※連絡先：トレセン委員長 内山和子 kazuko0801kingin@icloud.com
携帯 090-1533-1291

※メディカルシート：2/13 から毎日検温をしてシートに記入し当日提出してください。

・・・ 3 密を避け、自分をまもり周囲の人をまも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 JTA公認S級コーチブロック派遣ジュニア強化合宿

開催日 2022/2/19.20

検温表(合宿当日、提出してください)

日付	2/13	2/14	2/15	2/16	2/17	2/18	2/19	2/20
午前の体温	度	度	度	度	度	度	度	度

選手氏名	
所属先	
住 所	
電話番号	
緊急連絡先	

※入場は選手のみとします

チェック項目		2/19	2/20
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。

メディカルシート(指導者用)

(当日提出)

事業名 JTA公認S級コーチブロック派遣ジュニア強化合宿

開催日 2022/2/19.20

検温表(合宿当日、提出してください)

日付	2/13	2/14	2/15	2/16	2/17	2/18	2/19	2/20
午前の体温	度	度	度	度	度	度	度	度

選手氏名	
所属先	
住 所	
電話番号	
緊急連絡先	

※入場は選手のみとします

チェック項目		2/19	2/20
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。