

群馬県中学1年生ソフトテニス研修大会 要項

- 1 目的 関東大会や全国大会において、本県選手が優秀な成績を収めることができるよう計画的・長期的に選手を強化するとともに、この大会を契機に群馬県下の中学生に勇気と希望を与え、夢を抱かせるソフトテニスの振興を図り、本県中学生のソフトテニスの競技力の一層の向上を図る。
- 2 主催 群馬県ソフトテニス連盟
- 3 主管 群馬県ソフトテニス連盟中学生支部
- 4 協賛 株式会社ダンロップスポーツマーケティング
- 5 試合形式 個人戦（5Gのトーナメント方式）
- 6 日時 令和4年11月6日（日） 予備日11月13日（日）
男子 8:15受付 開始式なし（放送連絡） 8:45競技開始
女子 11:00受付 開始式なし（放送連絡） 11:30競技開始
- 7 会場 システムアルファ敷島テニスコート（前橋市敷島町66）
- 8 参加資格 ・今年度の日本ソフトテニス連盟に登録済の学校に在籍する同一校の1年生ペア
・各地区予選を通過した生徒
参加数は、前橋・高崎は各8ペア、その他の地区は各4ペア（合計64ペア）
- 9 競技規則 ・(財)日本ソフトテニス連盟ソフトテニスハンドブックによる。
- 10 参加費 **1ペア 1,000円（ただし未登録者がいる場合 1ペア 1,500円）**
- 11 申し込みおよび組み合わせ（当日の参加申込書の提出はありません。）
 - ・出場校顧問は**10月11日(火)までに**参加申込書を地区（郡市）代表に申し込む。
 - ・地区（郡市）代表は**10月14日(金)までに**集約表を下記担当にメールかFAXで申し込む。
 - ・申込先 男子：前橋市立南橋中学校 蜂須雄太 magicalpoweryuta@yahoo.co.jp
FAX：027-231-5359
女子：富岡市立東中学校 新嶋拓哉 267517@gs.tomioka.ed.jp
FAX：0274-62-3512
 - ・「参加費」及び「健康状態申告書(保護者承諾書)」を、**当日受付に提出**する。
- 12 (1) 服装について 選手・監督・コーチは規定のゼッケンを必ずつけること。
(2) 選手変更について 申込後、ペアのうち1人は、当日の受付まで認める。2人ともの変更による出場は認めない。
(3) 参加生徒の引率は出場校の顧問または保護者とする。
保護者の応援・観戦は、選手1名につき1名まで応援・観戦可とします。
(4) 審判について 敗者審判。初戦のみ指名審判。
(5) 傷病について 連盟登録会員傷害補償制度の範囲内で補償あり。当日の応急処置は各自の責任による。
(6) 天候判断AM6時00分 各顧問はホームページ掲示板で確認してください。
アドレスは <https://rara.jp/gjhssofttennis/>です。(新しくなりました。)携帯からもアクセスできます。
(7) 個人情報保護の関係で、報道に関する同意を確認してください。
(8) 新型コロナウイルス感染症防止対策については別紙を参照すること。
(9) 本大会で**ベスト12以上**の結果を残したペアは **1年生ジュニア選抜選考会 12/24(土) ALSOKぐんま**
さらに**ベスト4以上**の結果を残したペアは **全日本中学生大会二次選考会 11/19(土) ALSOKぐんま**
に推薦します。ジュニア選抜選考会については学校長あてに書類を郵送させていただきます。
(10) 問い合わせ先 茂野勇 群馬県ソフトテニス連盟中学生支部事務局

直通 090-4011-7127

群馬県中学1年生ソフトテニス研修大会(個人戦)
選手用・健康状態申告書

ふりがな	
参加者氏名	
学校名・学年	中学校 年
生年月日・年齢・性別	平成 年 月 日 () 歳 男・女 ○をつける
住所	
緊急連絡先	電話 () —
体温	℃
① 発熱・咳・全身倦怠等 感冒様症状	あり ・ なし
② 頭痛・下痢・結膜炎 嗅覚障害、味覚障害	あり ・ なし
③ 感染の流行地域への14日 以内の訪問歴	あり ・ なし
※1 収集した個人情報は、目的達成のために利用し、法令に基づく場合または本人の同意がある場合を除き、他に利用及び提供することはいたしません。	
2 体温が37.0℃以上の選手及び①、②、③の「あり」に1つでも○がついた選手は、大会参加を控えてください。	
3 大会後にPCR検査等を受診した場合には、中学生支部事務局への連絡をお願いします。	
4 家族、近親者、濃厚接触者に新型コロナウイルス感染者がいた場合にも、連絡をお願いします。	
5 参加者に感染者が出た場合における保健所の聞き取り調査への協力をお願いします。	
6 濃厚接触者となった場合は、5日間を目安に自宅待機をお願いすることがありますので、予めご了承ください。	
7 大会参加者は、14日間を目安に1日1～2回程度、発熱の有無の確認をお願いします。	

保護者承諾書

令和4年11月6日開催される群馬県中学1年生ソフトテニス研修大会(個人戦)に上記の者が参加するに際し、傷害事故防止や新型コロナウイルス感染症防止に十分注意すると共に、万一、新型コロナウイルスに感染した場合においては、すべて本人及び保護者の責任において処理することを保護者として承諾いたします。

令和4年 月 日

保護者氏名 _____

令和4年度

群馬県中学1年生ソフトテニス研修大会(個人戦)

観戦関係者・保護者用・健康状態申告書

ふりがな	
観戦関係者 氏名	○をつける () 歳 男 ・ 女
区分に○をつけてください。	() 保護者 () 監督・コーチ () 学校関係者 () 役員
住所	
緊急連絡先	電話 () —
体温	. °C
① 発熱・咳・全身倦怠感等 感冒様症状	あり ・ なし
② 頭痛・下痢・結膜炎 嗅覚障害、味覚障害	あり ・ なし
③ 感染の流行地域への14日 以内の訪問歴	あり ・ なし
※1 収集した個人情報は、目的達成のために利用し、法令に基づく場合または本人の同意がある場合を除き、他に利用及び提供することはいたしません。	
2 体温が37.0°C以上、及び①、②、③の「あり」に1つでも○がついた保護者は、大会観戦を控えてください。	
3 大会後にPCR検査等を受診した場合には、中学生支部事務局への連絡をお願いします。	
4 家族、近親者、濃厚接触者に新型コロナウイルス感染者がいた場合にも、連絡をお願いします。	
5 参加者に感染者が出た場合における保健所の聞き取り調査への協力をお願いします。	
6 濃厚接触者となった場合は、5日間を目安に自宅待機をお願いすることがありますので、予めご了承ください。	
7 大会参加者・保護者は、14日間を目安に1日1～2回程度、発熱の有無の確認をお願いします。	