

令和2年7月1日

選手所属中学校長 殿
所属チーム指導者 各位
選手保護者 各位

富山県ソフトテニス連盟
会長 牛塚 松男



令和2年度 富山県ソフトテニス連盟強化指定選手選考会 の開催について(依頼)

時下、貴台にはますますご清祥のこととお喜び申し上げます。平素は、富山県ソフトテニス連盟の活動にご支援を賜り厚く感謝申し上げます。

さて、当連盟では、ジュニア選手の強化・育成を図るために、標記の選考会を実施させていただきます。つきましては、当選考会の意義をお汲み取りいただき、候補選手の出場についてご配慮を賜りますようお願い申し上げます。

記

- 1 期 日 令和2年8月9日(日) 受付8:30～
- 2 会 場 高岡スポーツコアテニスコート
- 3 添付書類 実施要項 1部
保護者同意書 1部

担当者
富山県ソフトテニス連盟
理事長 高辻 則夫

令和2年度 富山県ソフトテニス連盟強化指定選手選考会 実施要項

- 1 目的
 - ・ 日本ソフトテニス連盟の競技者育成プログラムを推進し、富山県内のジュニア選手の競技力向上をねらいとする。
 - ・ 都道府県対抗全日本中学生ソフトテニス大会にむけた優秀選手の発掘、育成の場とする。
- 2 主催 富山県ソフトテニス連盟
- 3 期 日 令和2年8月9日（日）
- 4 会 場 高岡スポーツコアテニスコート
- 5 日 程 8：30 受付
16：00 終了（予定）
- 6 参加資格
 - ・ 強化指定選手制度の趣旨を理解し、富山県ソフトテニス連盟の強化指定選手として活動する意思のある**中学1・2年生**とする。
※資料「強化指定選手制度の概要」を参照する。
 - ・ 強化指定選手の資格期限は来年3月末日（中学2年生は都道府県対抗県予選通過選手を除き、予選が終了した時点）までとする。
 - ・ 強化指定選手は、強化練習会（拠点事業）に参加するものとする。
→毎週土曜日、富山県西部体育センター・前庭球場他：月額3,200円
 - ・ 本選考会は、（公財）日本ソフトテニス連盟のスポーツイベント開催ガイドラインに則って実施する。参加者及び引率者は下記「10 コロナウィルス感染対策」を熟読し、すべての事項に同意の上で、選考会の円滑な運営に協力できることを条件とする。協力が得られないことが確認できた場合は、選考会途中でも参加資格を取り消したり、途中退場を求めることもあり得る。
- 7 参加費 1名 2,000円 （当日の受付時に保護者同意書とともに提出する。）
- 8 参加申込
 - (1) 申込締切 令和2年7月31日（金）必着
 - (2) 申込先 s-keisuke@luck.ocn.ne.jp（高岡西部中学校・渋谷圭祐）
（すべてアルファベット表記）
 - ※ 申込は、所属チーム指導者または参加選手保護者が行う。参加数の下限・上限はないが、当日の選考会への参加は、参加意思のある選手本人および保護者が責任をもって行うものとする。
 - ※ メール本文に、申込書ファイル（エクセル形式）を添付する。申込書ファイルは、富山県ソフトテニス連盟ホームページ（中体連）からダウンロードする。
 - ※ 申込締切後、7月31日中に申込者一覧を富山県ソフトテニス連盟ホームページ（中体連）に掲載するので、漏れや誤りがある場合は、電話等で必ず確認する。
 - ※ 申込方法等の不明点がある場合や、メールによる申込が困難な場合は、高岡西部中学校・渋谷へ問い合わせる。
- 9 その他
 - ・ 引率は、所属チーム指導者または参加選手保護者とし、当日の緊急時連絡先を同意書に必ず記入する（個人情報主権者が責任をもって取り扱う）。
 - ・ 選考会当日は、練習会とゲームを行い、選手の技能・態度などを総合して選考する（ただし、参加選手数や天候等により競技方法を変更して行うことがある）。練習会では、各プレイヤーに必要な基本的な技術（ストローク・ボレーなど）、ゲームでは、ペアのコミュニケーション力、戦術、発想力などについて、総合的に評価する。なお、ゲームの際のペアや対戦については、選考委員で指定する。

- ・ 参加選手はゼッケンを必ず着用する。なお、昨年度の所属団体名の記載されたゼッケンも可とする。
- ・ 参加選手はダブルスの場合の希望ポジションを、申込書の備考欄に記入する。
- ・ 選手選考は富山県ソフトテニス連盟の強化委員で行い、試合結果のみでの選考は行わない。
- ・ けが等が発生した場合は、日連の傷害保険を適用するので、(公財)日本ソフトテニス連盟の会員登録を完了しておく。また、会場では応急手当のみを行う(基本的には参加選手の引率者で対応する)。
- ・ 県連推薦選手となった場合は、地区予選および都道府県一次選考会を免除するが、最終選考会に出場する際のダブルスのペアは、都道府県大会富山県選抜チーム監督に一任する。
- ・ 最終選考会において都道府県大会への出場が決まった選手について、個人戦においてダブルス・シングルのいずれの種別に出場するかについても、富山県選抜チーム監督に一任する。
- ・ 荒天時は、AM6:00以降に電話確認する。→高岡西部中・渋谷(090-2122-4381)
- ・ 選考結果の発表は閉会式とあわせて行う。

10 コロナウィルス感染対策

- ・ 参加者は、同意書に記載された事項を確認のうえ、健康状態について正確に把握し、記載漏れのない同意書を提出する。
- ・ 選手は会場に入る際、必ずマスクを着用する。ただし、選考会の練習・試合中においては、マスク着用は任意とする。
- ・ 観客はなしとするが、引率者がスタンド等で待機することは認める。その際、密集・密接とならないよう配慮する。また、スタンド等からの応援を含む発声は認めない。
- ・ 受付時に参加選手の検温を実施する。
- ・ トイレなどの使用については、他の参加者と密となることを避ける。
- ・ ゲームを行う場合の審判は付けず、セルフジャッジで行う。またペアとのハイタッチや握手は行わず、至近距離での声かけも控える。
- ・ ラケットやタオルなどの用具のシェアをしない。また、飲料水は各自で用意し、回し飲みなどをしない。
- ・ 昼食時における飲食も、周囲となるべく距離をとって対面を避け、会話はできる限り控える。
- ・ 練習中など、マスクを着用していない際は、咳エチケットを励行する。
- ・ 選考会後に、万一感染が判明した場合には、すみやかに主催者に連絡する。

保護者同意書

(・健康状態等確認書)

参加者氏名	
所属中学校・学年	_____ 中学校 _____ 年
(所属団体名)	
生年月日	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日
住所	
緊急連絡先電話番号	
日連会員番号	
希望ポジション (ダブルスの場合)	ネットプレーヤー・ベースラインプレーヤー (前衛) (後衛)

※ 過去に少年団に所属していた選手は、所属団体名を記入してください。

※ 希望ポジションは、どちらかに○を付けてください。

本制度の趣旨を理解し、上記の者が令和2年度富山県ソフトテニス連盟強化指定選手選考会に参加することを保護者として同意いたします。

令和2年 _____ 月 _____ 日

保護者氏名

印

* 以下の項目を確認し、該当する□にすべてチェックを入れて下さい。

- 平熱を上回る発熱がない。
- せき・のどの痛みなどの風邪症状がない。
- だるさや息苦しさなどの症状がない。
- 嗅覚や味覚に異常がない。
- 体が重い、疲れやすいといった症状がない。
- 新型コロナウイルス陽性が判明した者との濃厚接触がない。
- 過去14日以内に政府から入国制限・入国後の観察機関が必要とされる国や地域への渡航又は当該地域在住者との濃厚接触がない。