

2021年度北信越中学生テニス選手権大会

兼 第48回全国中学生テニス選手権北信越地区予選大会(個人戦)

1. 主催 北信越テニス協会 新潟県テニス協会
2. 共催 長岡市 長岡市教育委員会 長岡市テニス協会
3. 後援 新潟県
4. 主管 新潟県テニス協会ジュニア委員会
5. 協力 中越地区テニス協会 日本女子テニス連盟新潟県支部
6. トーナメントディレクター 石原 法男
7. レフェリー 徳山 裕
8. 期 日 令和3年5月21日(金) 8:00~8:30 女子公式練習
8:30~9:00 男子公式練習
8:40~ 女子シングルス受付・選手ミーティング・ドロー公開抽選
9:10~ 女子シングルス試合開始
9:10~ 男子シングルス受付・選手ミーティング・ドロー公開抽選
9:40~ 男子シングルス試合開始
- 5月22日(土) 8:00~8:30 男・女シングルス選手公式練習
8:30~9:00 男・女ダブルス選手公式練習
8:40~ シングルス選手ミーティング後、試合開始
9:10~ ダブルス受付・選手ミーティング・ドロー公開抽選
9:40~ ダブルス試合開始
- 5月23日(日) 8:30~9:00 男女SD公式練習
9:10~ 選手ミーティング後、試合開始
- 5月24日(月) 8:30~9:00 男女SD公式練習
9:10~ 選手ミーティング後、試合開始
- 5月25日(火) 予備日

9. 会場 新潟県長岡市希望が丘テニス場(砂入り人工芝16面)
〒940-2126 長岡市西津町 2150 TEL 0258-29-1082

10. 種目及びドローサイズ ・男女シングルス 各32名 ・男女ダブルス 各16組 ※ドローは大会当日会場にて公開抽選

11. 参加資格 ・北信越テニス協会加盟団体に属する中学校で、各県テニス協会が推薦した者。
ただし、所属県内の中学校に在籍する者に限る。
・ダブルスペアは、同一中学校とする。 ・シングルス、ダブルスは兼ねられない。

12. 各県推薦枠
- ・シングルス
ドロー数32名のうち、30名を各県推薦枠とし、残る2名は各県推薦枠6名を除いた10名(2名×5県=10名)から下記の選出方法で選出する。
 - ・ダブルス
ドロー数16組のうち、15組を各県推薦枠とし、残る1組は各県推薦枠3組を除いた5組(1組×5県=5組)から下記の選出方法で選出する。

(選出方法)

- 1) 北信越ジュニアランキング上位者から順に選出
- 2) ランキング同位者が複数名(組)の時は獲得総ポイントの上位者(組)から選出
- 3) 上記の1) 2) でも同位の時は抽選で選出(主管県で厳正抽選)

なお、ランキングは申込締切日のものとする。

補充：万が一エントリーの段階でドロー数が規定数32(16)に満たない時は、各県推薦枠6名(3組)を除いた中から上記の1) 2) 3) により補充する。補欠については従来通り主管県のみで用意する

13. 試合方法

- ・トーナメント方式
 シングルス：3タイブレークセットマッチ（各セット6オール後タイブレーク）
 ダブルス：3タイブレークセットマッチノード方式（ファイナルセットマッチタイブレーク）
- ・シングルスは3位・5位・7位決定戦、ダブルスは3位決定戦を行う。
 （※全国大会出場権のかからない順位決定戦は8ゲームプロセット）
- ・審判方法はセルフジャッジ、決勝および全国大会出場決定戦はSCUを配置する。

14. 試合球

ダンロップ オーストラリアンオープン（2球使用 ※ボールチェンジ9-11）

15. 参加料

- ・シングルス 1人：6,000円 ・ダブルス1組：6,000円（受付時に納入）

16. 申込方法

- ・個人は北信越テニス協会ホームページより参加申込み様式をダウンロードし、必要事項記入の上各県指定申込先へ郵送にて申込。各県担当者は個人申込書と順位表をまとめて主管県に申込。
- ・有資格者が欠場する場合は各県テニス協会ジュニア委員長へエントリー締切5日前までに申し出る事。
 北信越テニス協会ホームページアドレス <http://www.hokushinetsu-tennis.jp/>
- ・各県テニス協会担当者はエントリーリスト（指定の様式にて）をメールにて大会事務局まで申し込むこと。

17. 申込期限

2021年5月11日（火）※期日厳守

18. 申込先

（個人申込書） 各県テニス協会指定申込先
 （各県事務局） 新潟県テニス協会ジュニア委員会事務局
 950-0914 新潟県新潟市中央区紫竹山6-2-12 マリンブルーTS 気付
 新潟県テニス協会ジュニア委員会事務局 宛 TEL 025-244-1616

19. 服装

テニスウェア・テニスシューズを着用のこと。（2021 J T Aルールに準ずる）

20. 大会日程

予備日5月25日（火）

種目・日程	5月21日(金)	5月22日(土)	5月23日(日)	5月24日(月)
シングルス	1 R 2 R	Q F	S F 3位決定戦 5位決定戦 7位決定戦	F
ダブルス	—	1 R Q F	S F 3位決定戦	F

21. 宿泊

各自手配のこと。

22. 全国大会

男子：シングルス1名・ダブルス1組が全国中学校テニス選手権大会に出場。
 女子：シングルス1名・ダブルス1組が全国中学校テニス選手権大会に出場。
 ◆日時：令和3年8月18日（水）～21日（土）
 ◆会場：福島県：会津総合運動公園 テニスコート
 ※正当な理由なくしての辞退は認めない。

23. その他

- ・感染症対策は別紙にてご確認ください。
- ・本大会はすべての選手を公平に扱います。
- ・天候、その他の理由により、日程、会場、試合方法を変更することもあります。
- ・試合規則は、JTA テニスルールブック 2021 公式トーナメント競技規則による。
- ・競技中における疾病、傷害などの応急処置（治療の経費は個人負担）は主催者で行うがその後の責任は負わない。
- ・エントリーリスト、その他の連絡は北信越テニス協会ホームページにて発表いたします。

<http://www.hokushinetsu-tennis.jp/>

- ・申し込みによって得た個人情報、大会開催以外の利用目的には使用しません。

24. 問い合わせ先

〒950-0914 新潟県新潟市中央区紫竹山6-2-12 マリンブルーTS 気付
 新潟県テニス協会ジュニア委員会事務局 阿部 丈晴
 TEL 090-1533-7794 / Mail t-abe@marineblue.co.jp

※問い合わせは必ず各県の北信越ジュニア委員を通して行ってください。

感 染 症 予 防

安心・安全テニスの心得

テニスは **社会的距離** が確保できるスポーツです。

出かける前に **体調** チェック

- 検温により平熱の確認
- 発熱やせき、のどの痛みなど風邪の症状がない
- だるさ、息苦しさがない
- 臭いや味がいつもと同じ

感染予防の基本

- 三密（「密閉」、「密集」、「密接」）の回避
- 手洗い、アルコール等による手指消毒
- マスク着用
- 混雑する交通手段での移動を避ける



レクリエーションテニスの留意点

- プレイ中、お互いの距離を、2メートル以上確保



ダブルスパア間でラケットが当たらない距離は約280cm [(腕の長さ+ラケットの長さ)×2]

- ベンチ、ネット、審判台に手で触れない
- ベンチに座る際も社会的距離を確保
- 試合の始めと終わりの挨拶は握手ではない方法で
- プレイ中は手で顔に触れない
- テニス施設のルールを守る



【新型コロナウイルス感染症拡大防止の対策】

- ・受付時に新型コロナウイルス感染症拡大防止のためのチェックシートを提出してください。
- ・クラブハウス2階は感染症拡大防止のため、選手、役員以外は入場禁止です。
- ・声出し応援は禁止します。フェア・プレーには拍手で応援をしてください。
- ・プレー中以外はマスクを着用してください。
- ・試合の始めと終わりのあいさつは握手無しで行います。
- ・手洗い、アルコールなどによる手指の消毒をこまめにする。
- ・ベンチ、クラブハウス、スタンドでは三密(密閉、密集、密接)を回避する。
- ・当日の体調不良による自粛は参加料を徴収しません。(電話連絡が必要)

連絡先 長岡市テニス協会 大会ディレクター 石原法男 090-4536-0090

**「感染症予防 安心・安全のテニスの心得」を守りながら大会運営を行います。
選手、応援の皆さんは、マスク着用、キープ・ディスタンスにご協力ください。**

【熱中症防止対策】

白い帽子の着用、水分補給をこまめに。試合後は日陰で休養。

1. 栄養、休養、睡眠を十分とり、体調を整えましょう。
2. 試合前、中、後は、塩分を含んだスポーツドリンクを十分に取らしましょう。
3. 試合前、長く日に当たることは避けましょう。
4. 白い帽子や通気性のよいウエアを着用しましょう。
5. 汗を拭き、できるだけ身体を冷やしましょう。

少しでも気分が悪いときは、がまんせずに大会スタッフ、大会役員に知らせてください！

参加選手、役員へ、朝の体温を測り、下のチェックシートを☑して、名前などすべてを記入して受付時に提出してください。

新型コロナウイルス感染症拡大防止のためのチェックシート

長岡市内での感染拡大を防ぐためには、市民の皆様を始め、当市にお越しいただいた皆様お一人お一人の感染症に対する取組みが大きな効果につながります。スポーツ施設のご利用にあたっては、しばらくの間、ご不便をおかけいたしますが、ご理解とご協力を賜りますようお願い申し上げます。

- チェックシートは参加者全員が「なし」、「あり」を確認チェックし、受付時に提出してください。
- 下記の項目にひとつでも該当する場合は、本日の利用を自粛いただきますようご協力をお願いします。
- ご利用にあたっては、利用上のルールに従い、感染防止に取り組んでください。
なお、現場の指示に従っていただく場合がありますことをご了承ください。

チェック項目	なし	あり
今朝は、平熱を超える発熱はありませんか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
過去2週間において、ご自身に以下の症状はありませんか。 ①平熱を超える発熱 ②せき、のどの痛みなど風邪の症状 ③だるさ（倦怠感）、息苦しさ ④嗅覚や味覚の異常 ⑤体が重く感じる、疲れやすい等の症状	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
同居のご家族で、発熱・体調不良などの症状がある方はいませんか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
過去2週間以内に、政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は現地在住者との濃厚接触の可能性はありませんか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
過去2週間以内に、新型コロナウイルスに感染された方との濃厚接触の可能性はありませんか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

◎ 試合中以外はマスクの着用、キープ・ディスタンスをお願いします。

※個人情報、新型コロナウイルス感染拡大防止に係ること以外の目的には利用しません。

氏名 _____

利用日 令和3年 ____ 月 ____ 日

電話番号 _____

所属名 _____