令和4年度 第34回都道府県対抗全日本中学生ソフトテニス大会福井県選考会 (セレクション1)要項

1. 主 催 福井県ソフトテニス連盟

2・主 管 福井県ソフトテニス連盟 育成委員会

3. 日 時 令和4年10月29日(土) 予備日30日(日)

開場午前8時00分開始式午前8時45分試合開始午前9時00分

4. 会場 男子:あわら市 トリムパークかなづテニス場

女子:福井市 西公園テニスコート

5. 種 別 男子個人・女子個人

- 6. 参加資格
- (1) 健康に異状がなく,以下の項目に該当しない生徒
 - □大会2週間前より健康観察を行いその間に体調がよくない場合が複数回、あるいは連続してあった場合(例:発熱・咳咽頭痛などの症状がある場合)

※ただし、医師の診察の判断により、問題なければ参加可

- □大会当日体調がよくない場合 (例:発熱・咳咽頭痛などの症状がある場合)
- □同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
- □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されている 国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合
- (2) 日本ソフトテニス連盟に会員登録している1・2年生の生徒
- (3) 各地区で選抜されたペアまたは福井県ソフトテニス連盟育成委員会からの推薦を受けた選手
- (4) 3月に三重県伊勢市で行われる都道府県対抗全日本中学生大会およびそのための練習会・遠征に参加する意思があり、参加承諾書を提出したペア。 なお、参加承諾書は試合当日受付に出してください。

※規定のペア数に満たない場合、県連育成委員会裁量で参加選手を推薦することがあります。

- 7. 試合方法 予選リーグ戦・決勝トーナメント(ベスト 8 まで)・敗者戦(交流戦) ※16 時に全試合終了・解散とします
- 8. 参加費 1ペア 3,000円
- 9. 申し込み・問い合わせ

申込書は10月17日(月)までに下記宛までメール

福井県ソフトテニス連盟 育成委員会 メールアドレス <u>team.fukui.jr.athlete@gmail.com</u>

連絡先 育成委員会 三村 09014878169

- 10. その他
- (1) 当日の怪我については、日本ソフトテニス連盟の会員傷害補償制度で対応する。 怪我の治療については各自でお願いします。
- (2) 実施にあたり、県連ホームページの大会参加の注意点を読んで十分な新型コロナ感染拡大防止対策をお願いします。

(3) この選考会での結果により、男子16ペア、女子16ペア程度が選考され、セレクション2以降に進みます。

【今後の選考について(予定)】

- セレクション2:11月5日(土)健康の森テニスコート
- ・セレクション3:11月23日(水祝) 越前町 オタイコヒルズ
- ・セレクション4:12月17日(土)トリムパーク体育館
- (4) 顧問・外部指導者・保護者等のベンチ入りは緊急の事情等を除いて認めません。
- (5) 組み合わせ・進行表については、準備ができ次第、福井県ソフトテニス連盟のホームページに掲載しますので、ご確認下さい。
- (6) 保護者宛の文書と参加承諾書も配布しますので、大会の趣旨に賛同される方は 同意書を当日朝受付にご提出ください。
- (7)保護者の会場入場・観戦を認めます。観戦希望される方は県 HP の『大会参加の注意点』を読んで頂き参加同意書に観戦される人の名前と当日の体温を記入してください。また会場外からの観戦にご協力ください。
- (8) 大会実施の判定は、5時30分に実施の決定を行う。雨天による変更については、 福井県ソフトテニス連盟HPにて、5時30分から6時までの間に連絡する。