

## 令和4年度

### 競技者育成プログラム Step-3 実施要項

- 1 主 催 (公財)日本ソフトテニス連盟
- 2 主 管 (公財)日本ソフトテニス連盟競技者育成プログラム推進委員会  
中国ソフトテニス連盟、広島県ソフトテニス連盟
- 3 実 施 種 別 Under-14(男子・女子) Under-17(男子・女子) Under-20 高校3年生のみ(男子・女子)  
【Under-20 については Under-17 のカテゴリーで強化練習会兼選考会に参加】

#### 4 日程及び宿舎等

##### (1) 日程

令和4年8月26日(金)	12:00～ (受付)
	12:30～13:00 (役員会議)
	13:00～13:30 (開講式)
	13:30～17:00 (強化練習)
	19:30～21:00 (講義)
8月27日(土)	8:30～17:00 (強化練習会兼選考会)
	19:30～21:00 (講義)
8月28日(日)	8:30～12:00 (強化練習会兼選考会)
	13:00～14:00 (閉講式・選考結果発表)

(2) 集合場所 三次市みよし運動公園テニスコート

(3) 会場 ○実技会場 三次市みよし運動公園テニスコート 0824-62-1994  
〒728-0023 広島県三次市東酒屋町敦盛560-5  
○講義会場 三次グランドホテル 1階ホール

(4) 宿舎 (女子) 三次グランドホテル 0824-63-3111  
(男子) ホテルクラウンヒルズ三次 0824-62-5161  
※ ホテルの部屋割りは、当日受付けで行います。

#### 5 参 加 資 格

- (1) 保護者の承諾が得られた者。  
(2) 技術等級制度および公認審判員制度の有資格者。

# スポーツくじ



この競技者育成プログラム Step-3 は、スポーツ振興くじの助成金を受けて実施しています。

## 6 参加人数

- (1) 選手 Under-14 各支部男女各3名以内とする。  
Under-17 各支部男女各2名以内とする。  
Under-20 各支部男女各2名以内とする。(高校3年生のみ対象)  
【Under-20についてはUnder-17のカテゴリーで強化練習会兼選考会に参加】
- (2) 指導者 種別ごとに男女別各都道府県1名とする。
- (3) 責任者 各都道府県1名とする。
- (4) 運営担当 ブロック代表理事1名、ブロック代表マネジメント担当1名、開催地代表(開催地マネジメント含む)2名、データ入力担当者等4名、合計8名以内
- (5) 日本連盟派遣 強化担当スタッフ1名、トレーナー1又は2名

## 7 実施内容

- (1) 3日間にわたり強化練習会(基本・応用練習、試合等)を行う。
- (2) 別紙 Step-3 実施内容(タイムテーブル)により行う。  
※内容は変更になる可能性があります。

## 8 ブロック代表

- (1) Step-3 強化練習会に参加した選手の中から、ブロック代表選手を選考し Step-4 へ推薦する。
- (2) 強化練習会での選手の状況を総合的に判断し、ブロック代表選手の選考を行う。
- (3) 選考人数は下記のとおりとする。
- ・Under-14、17 男女別代表人数  
中国ブロック3名
  - ・Under-20 男女別代表人数  
中国ブロック1名  
次点選手を各カテゴリーとも選考しておくこと。

## 9 経費

(公財)日本ソフトテニス連盟負担(交通費・宿泊費・食費・会場費等)  
※スポーツ振興くじ助成事業であり、助成金交付先の指示により、交通費等については日本連盟から本人への直接振込となります。

## 10 申し込み

- (1) 方法① 「6参加人数(1)、(2)、(3)」については、所定の用紙に必要事項を記入し、所属支部長が行う。  
方法② 「6参加人数(4)」については、所定の用紙に必要事項を記入し、ブロック代表理事が行う。
- (2) 申込期日 令和4年7月25日(月)  
※Step-3 参加者の交通費等の確認作業があるので、できる限り早い時期に申し込みください。  
※Step-2 の実施日により申込期日に間に合わない支部については事務局まで連絡すること。
- (3) 申込先 〒140-0014 東京都品川区大井 1-16-2-201  
(公財)日本ソフトテニス連盟「競技者育成プログラム Step-3 係」

## 11 その他

参加者は、健康保険証又は健康保険証の写しを持参すること。  
新型コロナウイルス感染の状況によっては、本事業を中止とする場合がございます。

## 12 問合せ

(公財)日本ソフトテニス連盟 事務局 担当 佐藤 成敏  
電話:03-6417-1654 FAX:03-6417-1664

中国ブロック事務局 手嶋信彦  
メール:teshima24540@yahoo.co.jp  
電話:090-8066-7748 FAX 0823-90-9130

:

## Step3－健康調査票

本健康調査票は、公益財団法人日本ソフトテニス連盟・各ブロックソフトテニス連盟が主管・開催する競技者育成プログラムStep3において、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的として

しています。  
本健康調査票に記入いただいた個人情報について、当連盟は厳正なる管理のもとに保管し、競技者育成プログラムStep3参加者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、ご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、競技者育成プログラムStep3会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所等にこの情報を提供することがあります。

名前	支部名	緊急電話先
<input type="checkbox"/> 選手	<input type="checkbox"/> U14男子 <input type="checkbox"/> U17男子 <input type="checkbox"/> U20男子 <input type="checkbox"/> U14女子 <input type="checkbox"/> U17女子 <input type="checkbox"/> U20女子	
<input type="checkbox"/> 役員	<input type="checkbox"/> 検定員 <input type="checkbox"/> 日本連盟 <input type="checkbox"/> トレーナー <input type="checkbox"/> 支部代表者 <input type="checkbox"/> ブロック代表者 <input type="checkbox"/> 開催地役員	
<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 保護者 <input type="checkbox"/> 引率者 <input type="checkbox"/> その他（ ）	

※該当の箇所に☑を入れてください

項目に該当する場合は☑を記入してください。

平熱を超える発熱がない

せき、のどの痛みなどの風邪症状がない

だるさ、息苦しさがない

嗅覚や味覚に異常がない

身体が重く感じる、疲れやすい等の症状がない

過去14日以内に政府から入国制限、後の観察期間が必要とされる国、地域への渡航

又は当該在住者との濃厚接触がない

※この調査票は受付時に提出してください

※各自で **ドリンク容器** を持参してください。(スポーツドリンクは用意しております)

※Step3開催期間中に風邪症状や味覚・嗅覚異常が見られる場合は参加を禁止します

### ◆ 必ず守っていただく項目

- ① マスクの着用。(スポーツを行っていない時や会話をする時は必ず着用)
- ② 練習・試合終了後など必要のある時の、手洗い及び消毒。
- ③ 他の選手、見学者等との距離(できるだけ2m以上)の確保。
- ④ 会場内において大きな声で会話、応援等をしない。
- ⑤ 感染防止のために主催者が決めたその他の措置の遵守、あるいは主催者の指示に従う。
- ⑥ ミーティング、飲食等における、三つの密の回避。

※ 大会終了後2週間以内に新型コロナウイルスに感染した場合は速やかに「加盟団体責任者」に連絡します