

「平成 29 年度ジュニア育成地域推進事業」

台東区ジュニアテニス大会・講習会

開催要項

参加募集中

主催 東京都・(公財)東京都体育協会・台東区体育協会
主管 台東区テニス協会
後援 台東区教育委員会

- 大会開催趣旨 公益財団法人東京都体育協会が東京都と締結した協定に基づき、地域におけるジュニアスポーツの普及と裾野を広げることを目的としています。試合あるいはレッスンを通じ、競技スポーツとしてのテニスの楽しさや厳しさを大勢のジュニアに味わっていただくことと、マナーやルールを守ることの大切さも同時に学んでいただきたいと思います。大勢の参加をお待ちしています。
- 1 : 大会日時 平成 29 年 8 月 19 日 (土) 9 : 00 am ~ 8 : 00 pm
*雨天順延 8 月 26 日 (土) 9 : 00 am ~ 8 : 00 pm
- 2 : 会場 台東区リバーサイドテニスコート 5 面 (陸上競技場となりの外のコートです)
- 3 : 種目 ①高校生の部 男 女
②小・中学生の部 男 女 (小学生は 4. 5. 6. 年生とします)
- 4 : 参加資格 台東区テニス協会加盟団体所属の会員とその家族、あるいは台東区在住または在学のいずれも 4 年生以上の小学生・中学生・高校生とします。
小・中学生は必ず引率責任者同伴とします。ただし、保護者が承認していればその限りではありません。(申込書にその旨を明記のこと)
*試合に出なくてもレッスンだけの参加も出来ます。
- 5 : 試合方法 全種目ともシングルスを予定しています。
(注) 参加人数により試合方法及び内容を決定します。
- 6 : 審判 原則としてセルフジャッジ
- 7 : 参加費用 一人 500 円 (コート代、ボール代、スポーツ傷害保険等に充当します)
申し込み時あるいは当日お支払いください。
- 8 : 申し込み 台東区テニス協会 藤井良純 宛へ「参加申込書」を郵送でお申し込み下さい。
〒110-0013 台東区入谷 2-22-5
8 月 3 日 (木) まで受け付けます。
(注意) 個人で申し込んだ方には必ず「受付完了と集合時間の確認」の葉書を出しますので、8 月 12 日 (土) になっても葉書が届かない場合は藤井まで問い合わせてください。
団体 (学校) で申し込まれた方には代表者のみに連絡を致します。
- 9 : その他
- ・テニスシューズ、テニスウェア以外ではプレー出来ませんのでご注意ください。
 - ・昼食は各自用意してください。
 - ・出場選手は簡易傷害保険に加入しますが、大会中の怪我等の事故の補償については保険適用の範囲内のみとなりますので各自十分注意して下さい。
 - ・各自で熱中症対策を十分にして下さい。

平成29年 台東区ジュニアテニス大会

参加申込書 (8月3日締切り)

試合 ・ レッスンだけ

(どちらかに○をつけてください)

種目	高校生の部	高校生の部	小中学生の部	小中学生の部
申込種目に○をつける	男子	女子	男子	女子
台東区テニス協会所属クラブ名 又は学校名				
フリガナ 選手氏名	年齢 学年	テニス大会に試合出場経験が あればその大会名	戦績あるいはレベルの自己評価 (3段階に分けて)	
	歳 年生		戦績 自己評価 (低 1 2 3 高)	
引率者 氏名		住所 〒 TEL ()		
選手の 保護者 氏名	印 引率責任者 (有、無)	住所 〒 TEL ()		

【アンケート】 *差し支えない範囲でお答えください。

主な練習場所はどこですか？

学校 テニススクール その他 ()

その練習には指導者(コーチ)はいますか？

いる (先生 スクールコーチ その他)、 いない

練習は週何回くらいですか、そして練習は1週間で大体何時間くらいですか？

回/週 時間/週

その練習に満足していますか？

満足していない← 1 2 3 4 5 →満足している

テニスでの将来の夢は？

()

その他希望など書きたいことがあれば書いて下さい

[]

(ありがとうございました)

お問い合わせ 連絡先 台東区テニス協会 会長 藤井良純

台東区入谷2-22-5

TEL 3876-1927 FAX 3876-2636

個人情報について お申し込みにかかわる個人情報は、台東区テニス協会で管理し、大会の運営管理以外の目的には利用いたしません。