

開催実施要項

1. 大会名 福岡県高等学校新人ソフトテニス大会
兼 九州高校新人ソフトテニス大会 福岡県予選
2. 主催 福岡県高等学校体育連盟、福岡県教育委員会、福岡県ソフトテニス連盟
3. 後援 福岡県ソフトテニス連盟、福岡市教育委員会
4. 主管 福岡県高等学校体育連盟ソフトテニス専門部
5. 期 日 (1) 団体戦 令和元年 10月 26日(土) 受付 8時15分～
公式練習 9時00分～
開会式 9時30分
競技開始 10時
閉会式 競技終了後
(2) 個人戦 令和元年 10月 27日(日) 受付 8時15分～
開会式 8時45分～
競技開始 9時
閉会式 競技終了後
(3) 予備日 令和元年 11月 2日(土)
6. 会場 女子：久留米総合スポーツセンター
久留米市東櫛原町173番地 (0942) 39-7371
男子：新宝満川テニスコート
久留米市高野2丁目 (0942) 34-1664
7. 競技規則 現行の(財)日本ソフトテニス連盟「ソフトテニスハンドブック」による。
8. 競技方法 団体戦(トーナメント及びリーグ戦方式)、個人戦(トーナメント方式)
9. 引率・監督
(1) 引率責任者は団体の場合は、校長の認める当該校の副校長、教頭、主幹教諭、指導教諭、教諭、助教諭、実習助手、常勤講師、部活動指導員(学校教育法施行規則第78条の2に示された者)または校長とする。個人の場合は、校長の認める当該校または他の学校の副校長、教頭、主幹教諭、指導教諭、教諭、助教諭、実習助手、常勤講師、部活動指導員(学校教育法施行規則第78条の2に示された者)または校長とする。
(2) 監督・コーチ等は校長が認める指導者とし、それが外部指導者の場合は傷害・賠償責任保険(スポーツ安全保険)に必ず加入することを条件とする。
10. 参加資格
(1) 選手は、学校教育法第1条に規定する高等学校(中等教育学校後期課程を含む)に在籍する生徒であること。
(2) 選手は、本連盟加盟校の生徒で、本開催要項により参加の資格を得た者であること。
(3) 日本ソフトテニス連盟に登録された者(チーム)であること。
(4) 年齢は2001年(平成13年)4月2日以降に生まれた者とする。

ただし、出場は同一競技2回までとし、同一学年での出場は1回限りとする。

- (5) チームの編成は、全日制課程・定時制課程・通信制課程の生徒の混成を認めない。
- (6) 統廃合の対象となる学校については、当該校を含む合同チームによる大会参加を認める。
- (7) 転校後6カ月未満の者の参加は認めない。(外国人留学生もこれに準ずる)

ただし、一家転住等のやむを得ない事由による場合は、ソフトテニス専門委員会で調査し、高体連会長の承認があればこの限りではない。

- (8) 出場する選手は、あらかじめ健康診断を受け、在学する学校長の承認を必要とする。
- (9) その他の事項については、全国高等学校体育連盟・九州高等学校体育連盟大会開催基準要項の参加資格に準ずる。

(10) 参加資格の特例

ア. 上記(1)(2)に定める生徒以外、(3)～(9)の大会参加資格を満たし、かつ本連盟が承認した生徒については、別途に定める規定に従い大会参加を認める。

イ. 上記(4)のただし書きについては、学年の区分を設けない課程に在籍する生徒の出場は、同一競技2回限りとする。

ウ. 学年の区分を設けてある課程に在籍する生徒の出場は2学年までとする。

11. 参加申込

- (1) 高体連の参加申込みに記載されている生徒個人情報について

利用目的等・大会競技プログラムへまたは福岡県高等学校体育連盟のホームページへの記載

・参加資格の確認(年齢・転校等)

・競技成績については、学校名・氏名・成績(記録)のみ公表する事とする

参加申込書の提出により、申し込み記載後の生徒の個人情報は、上記利用目的以外に使用する旨の承諾を得たものとする。

- (2) ブロック予選で出場権を得た選手で出場を辞退する者は、各ブロック専門委員長に申し出ること。

- (3) 別紙参加申込書に必要事項を記入し、大会10日前までにまでに担当に送付すること。

送付先 〒814-0111 福岡市城南区茶山6-2 1-1 城南高等学校 谷慎介 宛

- 12. 参加負担金 団体5,000円(1チーム)、個人500円(1人)

【後日、県事務局が取りまとめて各学校に徴収】

- 13. 表彰 個人・団体ともに4位までを入賞とし、賞状を授与する。

- 14. 取得資格 男女団体2位・個人8位までが九州大会への出場権を得る。

15. その他

- (1) 使用球 男子=ケンコー、女子=アカエム (令和元年度)

- (2) 競技開始前に受付・開会式を行う。開会式には必ず参加すること。

- (3) 選手はすべて県名、苗字、学校名を表示したゼッケンを背中につけること。(B5版)

- 16. 問い合わせ先 城南高等学校 谷 慎介 (090) 4776-5370