

平成24年12月吉日

各都県理事長 様
各都県小学部担当者 様

山梨県ソフトテニス連盟
競技者育成プログラム部長 角田 俊和

平成24年度 競技者育成プログラムStep
近都県合同強化実技研修会（交流会）の参加について（依頼）

時下、ますますご清勝のこととお喜び申し上げます。平素より本連盟の活動にご理解とご協力を賜り感謝申し上げます。

さて、本連盟では、日本連盟が推進する競技者育成プログラムStepの事業として、関東・全国大会において上位入賞する選手の育成を目指し、競技選手の意識を高めるという目的で各種別実技研修会を実施しております。その一環として、昨年引き続き、近都県の皆様方にご協力いただき合同の交流会を開催し、互いに技術力・指導力を高めながらともに、ソフトテニス競技の普及発展に貢献していきたいと考えております。

つきましては、本連盟の趣旨をご理解いただき別紙アンケートにご回答いただきたくお願い申し上げます。

なお、近都県であります東京都・神奈川県・埼玉県・静岡県・長野県の1都4県に送付させていただきますので、あらかじめご了承ください。

今年も小学部担当様宛に送らせて頂いておりますので、各県理事長様にはお手数ですがご連絡をお願いいたします。

末筆になりましたが、貴殿と貴連盟の益々のご発展とご健勝をお祈りいたします。

添付資料 山梨県ソフトテニス連盟 近都県合同研修会 実施要項

担 当
山梨県ソフトテニス連盟小学部強化担当
雨宮由美

連絡先 〒400-0015
甲府市大手1丁目4-59 携帯090-4830-8078
FAX 055-254-0894
e-Mail yumiamel217@yahoo.co.jp

山梨県ソフトテニス連盟 近都県合同研修会 実施要項

- 1 目的：日本ソフトテニス連盟による競技者育成プログラムに基づきStep3への代表選手育成，県内優秀選手強化と，各都県・各種別間の交流を目的とする。
- 2 主催：山梨県ソフトテニス連盟
- 3 主管：山梨県ソフトテニス連盟 競技者育成プログラム部
山梨県ソフトテニス連盟 小学部
- 4 参加制限：(1)各都県ソフトテニス連盟小学部から推薦された者。
(2)小学部 小学4年生，小学5年生，小学6年生 男女各6～8名とする。
- 5 方法：各種別ごとにコートに分け，90分間の交流戦を3対戦行う。
時間があれば，4対戦以降を継続する。
*ファイナル4ポイント
*参加人数により時間変更になる場合場あります。
- 6 日程：平成25年1月26日(土) 小雨決行，降雪・荒天中止
(1) 役員集合 8:00 (開錠予定)
(2) 選手受付 8:15～ 8:30 県外選手は随時
(3) 練習 8:15～ 8:45
(4) 開始式 8:45～9:00
①全体挨拶 (司会)
②趣旨説明 (競技者育成プログラム部長)
③日程説明 (司会)
④質疑応答 (司会)
(5) 交流戦 9:00～16:30 *昼食は各県で空き時間を利用して下さい
(6)閉会式
①講評 (競技者育成プログラム部長)
②諸連絡 (司会)
③全体挨拶・解散 (司会)
- 7 会場：笛吹市石和スコレーセンター 中央テニスコート 人工芝コート12面
〒406-0035 山梨県笛吹市石和町広瀬588
TEL 055-263-2155
- 8 申し込み：各都県代表者が，小学部強化担当 雨宮由美宛1月19日(土)までにメールにて申し込む
- 9 参加料：選手1人500円
- 10 雨天対策：小雨決行
(降雪，荒天が予想されるときは各都県から回答のあった代表者連絡先へ山梨県マネージメント担当より連絡する)
- 11 その他：選手昼食は各自持参，指導者・運営スタッフの昼食は主催者用意
県外の各カテゴリー代表者には昼食用意
- 12 主催者準備品：ジャッジペーパー，審判用台紙22枚，カゴ，ボール，参加者用資料

近都県合同強化実技研修会（交流会）アンケート

1 都県名 () 都・県)

2 別紙要項の研修会に、参加できますか？

以下の種別に参加する ・ 全種別参加できない

参加できる種別に○をつけてください

小学生						備考
小4		小5		小6		
男	女	男	女	男	女	
名	名	名	名	名	名	

※対象選手としては、全日本小学生選手権大会出場選手、各都県強化事業による都県代表選手などを、また小学6年生は、今後も競技を続ける意志がある優秀選手などを考えています。各都県の事情でご検討下さい。

参加制限を各種別3ペアとしましたが、4ペア以上でペアを変更しながら対戦しても構いません。

近都県：東京都，神奈川県，埼玉県，静岡県，長野県，山梨県ABの1都5県

3 各都県連絡先

小学部担当者氏名 ()

電 話 番 号【差支えなければ携帯番号を】

()

F A X 番 号 ()

メールアドレス ()

4 弁当数 () 個)

5 その他要望がありましたら、以下にご記入下さい。

●ご協力ありがとうございました。お忙しいところ申し訳ありませんがアンケートは **1月19日(土)までにメールにて、担当 雨宮宛ご返送下さい。**