

令和6年1月24日

関係者各位 殿

山口県ソフトテニス連盟  
光地区等級制委員 加藤 智

## ジュニア審判員検定会開催のご案内

皆様には益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。  
さて、令和6年度山口県ソフトテニス連盟の事業の一環として、ソフトテニス審判検定会を下記要領にて開催致します。  
関係者にご連絡の上多数参加されるようご案内致します。

### 記

#### 1. 趣 旨

- (1)ソフトテニス競技では相互審判が通例となっているため、プレーヤー自身が審判員としての資格と実力を持つ必要があること。
- (2)ソフトテニスの正常な運営を図るため、監督・コーチ・プレーヤーは競技規則の正しい理解を必要とすること。

2. 日 時 令和6年 4月13日(土) 受 付: 8時00分から8時20分まで  
講習会: 8時30分から13時00分まで

3. 開催場所 浅江中学校  
学科; 武道館 実技; テニスコート

4. 講習内容 ソフトテニス競技規則及び審判要領

5. 講 師 日本ソフトテニス連盟 1級審判員 橋本 和明、MR 加藤 智

6. 参加対象 <検定会>・ジュニア審判員 認定される日現在、小学1年生から中学生である。

7. 必要経費 等 (単位:円)

	受講料	ハンドブック代	申請料	認定料	合 計
検定会 ジュニア審判員		500	300	1,000	1,800

※ジュニア審判員につきましては、専用のハンドブックが作成されております。  
ジュニアのハンドブック取得は認定申請が前提になっておりますので宜しくお願いします。

#### 8. 参加申し込みについて

- ①今年度より審判員資格取得の前提条件として、日本ソフトテニス連盟への会員登録が必要です。  
今回の検定会、研修会への参加は会員登録を行いその会員登録番号を申込み書に記載して下さい。
- ②別紙「検定会及び研修会参加申し込み書」書面に必要事項を記入の上、  
令和6年3月1日(木)までに下記に申し込み下さい。  
参加申込み書(名簿)が間に合わない場合には、参加人数を期日までに電話又はメールでお知らせ下さい。

〒743-0045 光市宮ノ下町14-40

加藤 智 TEL, FAX 0833-44-7316, 携帯 TEL 080-3051-7238

③また、メールで送信して頂ける場合は、下記のメールアドレスへ送信願います。

e-mail アドレス : [clarity1998hkclub@shopping4.gmob.jp](mailto:clarity1998hkclub@shopping4.gmob.jp)

## 9. その他

- (1) 当日は筆記用具をご持参下さい。
- (2) 当日は実技の出来る用意で参加して下さい。(審判員の実技及びプレーをしてもらいます)
- (3) 認定及び更新申請書の事前記入について

検定会への参加後に申請を行って頂きますが、予め申請書への記入の上持参して頂きますと当日の開催運営が円滑に行えます。

つきましては、参加者へ申請書を配布され、記入して頂きますよう御指導をお願い致します。なお、申請書につきましては、添付申請書をコピーして御使用願います。

- (4) 当日は各団体の代表の方が受講者のとりまとめを行い受付を行う様願います。

### (5) 受講者留意事項 (新型コロナウイルス、インフルエンザ対応)

- ①発熱または風邪の症状がある場合、同居家族や身近な知人に感染を疑われる方がいる場合等、本人が感染している可能性がある場合は、受講を控えること(朝、検温し、体温が 37.5℃ 以上の場合、講習会を欠席する。)

新型コロナウイルス感染症への感染が確認された者は、発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後1日を経過するまで参加を控える。

- ②受付、講義会場及び実技会場等において、密集しないよう、可能な限り受講者同士が間隔を確保すること。また、更衣室の利用は避けること。

- ③マスクを持参し、受付時、受講時、待機時など実技を行っていない際や会話をする際には、必ず着用すること。なお、マスク着用中は喉の渇きを感じにくいため、こまめな水分補給を心がけること。

- ④高温や多湿の環境下でのマスク着用は、熱中症のリスクが高くなるため、屋外で人と十分な間隔(少なくとも2メートル以上)が確保できる場合には、マスクをはずして良い

- ⑤咳エチケットを心がけ、こまめな手洗い、アルコール消毒剤等による手指消毒を行うこと。

- ⑥感染防止のために主催者が決めたその他の措置を遵守し、主催者の指示に従うこと。

- ⑦小学生については、保護者の責任において受講させること。

- ⑧中学生については、組織内の決定に従うこと。

山口県ソフトテニス連盟  
光地区等級制委員 加藤 智  
〒743-0012 光市宮ノ下町1-4-40  
TEL・FAX:0833-44-7316  
携帯 TEL:080-3051-7238  
e-mail: [clarity1998hkclub@shopping4.gmob.jp](mailto:clarity1998hkclub@shopping4.gmob.jp)

以上