

高等学校長 殿
テニス部顧問 殿

神奈川県高等学校体育連盟テニス部長 田村 丈晴
同 委員長 早乙女 大道
同 強化委員長 溝口 陽香
(公印省略)

冬季優秀選手 強化練習会 実施要項

時下、益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。また、このような社会情勢の中、無事に新人戦が終了したのも、皆さまのご協力のおかげです。ありがとうございました。

さて、新人戦が無事に開催できたこともあり、冬季強化練習会を次の要領で実施いたします。お手数とは存じますが、選手の派遣の方宜しくお願い致します。

- [目的] 新人戦本戦出場者を対象とし、選手の心身及び技術の向上を図る。
また、実戦経験を積ませ、県内の中堅選手のレベルアップをはかる。
- [期日] 1月31日(日) 女子：午前 8時30分集合 9時開始(午後1時終了予定)
男子：午後12時30分集合 13時開始(午後5時終了予定)
※雨天中止。
- [会場] 各校テニスコート
(1月15日(金)に会場割を神奈川県高体連テニス専門部ホームページで発表します。)
- [内容] 申込者を各会場に分け、練習試合形式で行う。
練習試合を通じてのレベルアップを目指す。
- [参加対象者] 新人テニス大会 シングルス 本戦出場者
- [注意事項] 神奈川県新人テニス大会同様の健康観察を必須とする。
※出席確認の際、引率顧問がいる場合は「書式2」
選手のみ場合は「書式1-A」を提出すること。
可能な限り顧問の引率をお願いします。
また、今後の社会情勢によって、急遽中止になることもあります。ご了承下さい。

[申込・問合せ] 下にあります参加申込書に必要事項を記入の上、
12月23日(水)までに郵送にて申し込みをしてください。
(枠が足りない場合はコピーして使用してください。)

申込先・問合せ先：横浜翠嵐高等学校 溝口 陽香 宛
221-0854 神奈川県横浜市神奈川区三ツ沢南町1-1
☎045-311-5827 (横浜翠嵐高校体育科職員室直通)

----- キリトリ -----
冬季優秀選手強化練習会 参加申込書

学校名： _____ 校長名： _____ 公印

学校電話： _____ () _____

緊急時連絡先 顧問名： _____ 携帯電話： _____ () _____

* 緊急時連絡先は練習会終了とともに破棄いたします。

参加選手氏名	R2新人戦シングルス 結果 (ベスト16など)	関東ジュニア 登録番号	関東ジュニア ランキング (12/1現在)