

# 「実戦！！ ジュニア・ソフトテニス教室」

現役の全日本チャンピオン、そして全日本コーチから学ぶジュニア育成のための実戦講座です。実戦的な競技指導とコンディショニング、栄養管理などを指導します。



## 全日本チャンピオンから学ぶ実戦のための基礎と応用

### 講座

日 付 平成 25 年 8 月 8 日(木) 【午前】小学生低学年（～4年生）16ペア  
 【午後】小学生高学年（～6年生）16ペア  
 平成 25 年 8 月 9 日(金) 【1日】中学生初心者（経験年数：半年未満）  
 男子 12 ペア・女子 12 ペア  
 平成 25 年 8 月 10 日(土) 【1日】中学生経験者 男子 12 ペア・女子 12 ペア  
 （雨天により延期となった場合、平成 25 年 8 月 16 日（金）17 日（土）を用意）

### 場 所

東京医科歯科大学教養部テニスコート ほか

### 場 時

午前の部（8日） 9：00～12：00  
 午後の部（8日） 13：30～16：30  
 一日（9,10日） 9：00～16：00

### 対 象

市川市及び松戸市在住者を中心とし、その他の地域を含む小・中学生

### 講 師

東京医科歯科大学教養部 保健体育教員 他  
 浅川陽介（本学 非常勤講師 全日本ナショナルチーム強化スタッフ）  
 篠原秀典（平成 24 年度 全日本総合ソフトテニス選手権チャンピオン）

### 受 講 料

午前の部（8日） 1, 100円（保険料を含む）  
 午後の部（8日） 1, 100円（保険料を含む）  
 一日の部（9,10日） 2, 100円（保険料を含む）

（本学指定銀行口座へお振込ください）

### 申 込 方 法

受講希望者は、「受講申込書」及び「受講者の競技力チェック表」に記入し、下記の期間中に直接窓口で申し込んでください。

なお、申込に際し、「印鑑」・「80円切手貼付の返信用封筒」

（宛名明記・長形3号）を持参してください。

### 申 込 期 間

~~平成25年7月12日（金）まで~~ **平成25年7月26日（金）まで追加募集**  
 （定員になり次第締め切ります。）

受付時間 9：00～11：30 13：00～16：00（平日）

### 申 込 先

東京医科歯科大学教養部教養教務・支援掛 047-300-7106

### そ の 他

①納入された費用は、理由の如何を問わず一切返金致しません。

②申込締め切り後、必要書類を送付いたします。

### 交 通

①JR総武線市川駅下車→京成バス松戸駅（松戸車庫）行で国立病院前下車

②北総公団線矢切駅下車→京成バス市川駅行で国立病院前下車

③京成電鉄国府台駅下車→京成バス松戸駅（松戸車庫）行で国立病院前下車

④JR常磐線松戸駅下車→京成バス「松11系統」市川駅行で国立病院前下車

### 大 学 情 報

大 学 ホーム ページ <http://www.tmd.ac.jp/>

教養部 ホーム ページ <http://www.tmd.ac.jp/artsci/>

### 協 力

市川市ソフトテニス連盟、ヨネックス株式会社、株式会社ショーワコーポレーション

こちらから書式をダウンロードできます。



※この事業は（財）ヨネックススポーツ振興財団の助成（H25）を受けて実施しています。

平成25年度東京医科歯科大学教養部  
スポーツ公開講座（ソフトテニス教室）受講申込書

コース（※）	8/8（木）	午前コース	9：00～12：00
		午後コース	13：30～16：30
	8/9（金）	1日コース	9：00～16：00
	8/10（土）	1日コース	9：00～16：00

ふりがな 氏名		性別・年齢	※ 男・女 満 才
		生年月日	平成 年 月 日

自宅住所及 び電話番号	〒  .
----------------	------------

学校名	第 学年
-----	------

上記の者はソフトテニス教室参加に支障がないので、受講することを承諾します。

平成 年 月 日

保護者氏名



※は該当箇所を○で囲むこと。

## 受講者の競技力チェック表

氏名		年齢(学年)	才 (小・中 年)	性別	男 ・ 女
所属	(学校名)				

ポジション    ベースラインプレーヤー(後衛)    ・    ネットプレーヤー(前衛)

競技暦                                  ソフトテニスをはじめた時の年齢                                  才  
     競技としてソフトテニスをしている年数                                  年

主な戦績	競技会名	結果
(3つ)    ①	大会	優勝・準優勝・ベスト(4・8・16) --- (個人・団体) (その他)
②	大会	優勝・準優勝・ベスト(4・8・16) --- (個人・団体) (その他)
③	大会	優勝・準優勝・ベスト(4・8・16) --- (個人・団体) (その他)

**フィットネスデータ**  
 (以下の項目について測定したデータがあれば、記載してください)                                  (測定日)

1 握力	右	_____ kg	(H	_____年	_____月)
	左	_____ kg	(H	_____年	_____月)
	平均値	_____ kg	(H	_____年	_____月)
2 背筋力		_____ kg	(H	_____年	_____月)
3 上体起こし		_____ 回(新体力テスト方式)	(H	_____年	_____月)
4 長座体前屈		_____ cm(新体力テスト方式)	(H	_____年	_____月)
5 立位体前屈		_____ cm	(H	_____年	_____月)
6 20mシャトルラン		_____ 回(新体力テスト方式)	(H	_____年	_____月)
7 立ち幅跳び		_____ cm(新体力テスト方式)	(H	_____年	_____月)
8 身長		_____ m	(H	_____年	_____月)
9 体重		_____ kg	(H	_____年	_____月)
(BMI)		_____ (体重/(身長×身長))	(H	_____年	_____月)
10 体脂肪率		_____ %	(H	_____年	_____月)

**コンディションデータ**

1 ベスト体重                                  \_\_\_\_\_ kg  
 (自分がプレーするのに最適だと思う体重を記載してください)

2 起床時心拍数                                  \_\_\_\_\_ 拍/分  
 (朝、目を覚ましてから起き上がる前に静かな状態で計った脈拍数を記載してください)

3 自覚的疲労感    ;    元気だ ・まあまあ元気だ ・ふつう ・疲れている ・とても疲れている  
 (ここ数日の主観的な疲労感を上の5段階で一番当てはまるのはどれですか?)

○ 今回のソフトテニス教室を受講する目的や目標、また期待することがあれば記載して下さい。

## スポーツ公開講座・ソフトテニス教室

### 受講上の注意事項

1. 受講当日は、開始15分前までに運動できる服装に着替えて、テニスコートに集合してください。
2. 更衣室を準備致しました。使用される方は男子用として2番教室、女子用として6番教室をご利用ください。  
なお、更衣後の荷物（貴重品を含む）はコートまでご持参下さい。
3. 雨天の場合でも、講義その他を行う予定です。本学ヒポクラテスホール、第1講義室（1階）にご集合下さい。
4. 夏季期間中の講座ですので、必ず各自で帽子、着替え、タオル、飲み物等の熱暑への備えを準備して下さい。また体調がすぐれない時は、事前に講師に申し出て下さい。
5. その他、ご不明な点等ありましたら、ご遠慮なく講師または助手にお尋ねください。

平成25年8月

スポーツ公開講座を申し込まれる生徒の保護者の皆様へ

国立大学法人  
東京医科歯科大学  
教養部事務長（公印省略）

### 個人情報の取扱いについてのお知らせ

本学は、個人情報の取得、利用、管理等にあたって、以下のとおりに行っております。今回の公開講座を申し込むにあたり、申込み時に取得する個人情報の取扱いについて、ご一読の上、ご理解の程よろしくお願いたします。

1. 本学は、個人情報の重要性を認識し、その保護の徹底を図るため、個人情報に関して適用される法令や規範を順守するとともに、国立大学法人東京医科歯科大学個人情報管理規則に従って取り扱います。
2. 本学は、あらかじめ明らかにした利用目的の範囲を超えて、個人情報を取り扱うことはいたしません。（別添「個人情報の利用目的の明示」参照）
3. 本学では、法令に基づく場合などを除いて、個人情報をご本人の同意を得ることなく第三者に提供したり、開示したりすることはいたしません。
4. 本学は、取得した個人情報について、利用目的の達成に必要な範囲内において、データ内容の正確性の確保に努めるとともに、当該情報への不正なアクセス及び当該情報の紛失、破壊、改ざん、漏洩などが起きないように、適切に取り扱います。

## 個人情報の利用目的の明示

(独立行政法人等の保有する個人情報の保護に関する法律第4条)

### 1. 公開講座申込みにより取得した個人情報と利用目的 (法第4条)

個人情報の種類	利用目的
①氏名 (受講者及び保護者)	公開講座に関する連絡に利用
②性別	
③年齢	
④生年月日	
⑤郵便番号	
⑥住所	
⑦電話番号	

※スポーツ公開講座… 電話連絡網 (氏名、電話番号) に利用

### 2. 今回の公開講座中に写真、ビデオによる記録を行う場合があります。

記録された写真、ビデオ映像については、以下の目的で利用しますのでご了承願います。

写真、ビデオ映像については、利用目的の範囲を超えて、利用したり、第三者へ提供することはいたしません。また、個人情報と同様に厳重に管理し、当該情報の紛失、破壊、改ざん、漏洩などが起きないように、適切に取り扱います。

#### 写真、ビデオ映像の利用目的

1. 次年度開催の参考資料として利用
2. 本学広報誌、概要等へ公開講座関係の記事掲載時に利用
3. 次年度のポスター、広報用チラシ等に利用
4. 大学評価等のための資料として利用

### 3. 問い合わせ窓口 国立大学法人 東京医科歯科大学教養部 教養教務・支援掛

住所：千葉県市川市国府台2-8-30

電話：047-300-7106

FAX：047-300-7100