

ソニー生命カップ 第42回全国レディーステニス大会 福岡県予選開催要項 (オープンクラス・チャレンジクラス)

今年は全国大会への切符がかかるオープンクラスに加え、チャレンジクラスを導入します！
全国へ挑戦するにはまだ早いと感じている方やテニスを楽しみたい初心者の方、ぜひチャレンジしてください！

日本女子テニス連盟福岡県支部

- 1 特別協賛 ソニー生命保険株式会社
2 主 催 (公財) 日本テニス協会・朝日新聞社
3 後 援 (公財) 日本スポーツ協会・日刊スポーツ新聞社・九州朝日放送
(公財) 福岡県スポーツ協会・北九州市・福岡県教育委員会・福岡県テニス協会
昭島市・昭島市教育委員会
4 主 管 日本女子テニス連盟 福岡県支部
5 協 賛 ヨネックス株式会社
6 開催日 2020年11月24日(火)～27日(金) 雨天順延



	11月24日(火)	11月25日(水)	11月26日(木)	11月27日(金)
福岡地区	オープンクラス・チャレンジクラス 予選リーグ (コンソレーション無)	県決勝大会 オープン: 1R・QF チャレンジ: 決勝トーナメント・コンソ (地区予選予備日)	県決勝大会 オープンクラス 準決勝・決勝・3位決定戦	県決勝大会 予備日
北九州地区	オープンクラス・チャレンジクラス 予選リーグ (コンソレーション無)	※11月24日 雨天の場合 (地区予選予備日)		

- 7 会 場 春日公園テニスコート(砂入り人工芝) 春日市原町3-1-4 TEL092-573-4200
北九州市立三萩野庭球場(砂入り人工芝) 北九州市小倉北区三萩野3-3-2 TEL093-951-3950

★地区大会は希望する会場に参加できます

- 8 種 目 女子ダブルス ①オープンクラス (参加資格は下記の通り)
②チャレンジクラス (初心者・初級クラス・中級クラス(初心者歓迎です))

※参加できるクラスへの最終決定は大会本部で行います

- 9 使用球 ヨネックスマッスルパワートーナメント(TMP80)～第42回大会指定球

- 10 試合方法 ①オープンクラス
・1日目リーグ戦及びブロックリーグ決勝トーナメント
8ゲームズプロセットノーアドバンテージ(8ゲームズオール タイブ레이크)
・2日目より3セットマッチノーアドバンテージ2タイブ레이크セット、
ファイナルセット(10ポイント)マッチタイブ레이크
②チャレンジクラス
・1日目リーグ戦及びブロックリーグ決勝: 6ゲーム先取ノーアドバンテージ
・2日目決勝トーナメント: 8ゲーム先取ノーアドバンテージ
コンソレーション(決勝トーナメント初戦敗退者対象): 6ゲーム先取ノーアドバンテージ

- 11 参加料 女子連会員1人 **2,300円**、非会員1人 **3,300円** ※本大会は「ワンコイン制度」の対象大会です。

★参加料は、当日大会会場でお支払い下さい。

- 12 オープンクラス参加資格

- ①2020年12月末日で満25歳以上の女性(42回大会日程変更のため)。
②自己の居住する都道府県より出場する。※複数の都道府県大会の出場は不可。
③以下の大会に出場した人は参加できない。
・全日本選手権(予選も含む)。
・全日本ジュニア18歳以下の種目に出場した人は、その後10年間出場不可。

- ・国民体育大会（本大会のみ、ジュニアと現在40歳以上の人は除く。同大会に監督としての出場者は可、選手兼監督での出場者は不可。）
- ・全日本学生選手権（本戦出場者、但し50歳以上の人は可）
- ・2019年度、2020年度全日本ベテラン大会出場者（予選も含む、但し50歳以上の人は可）

④本大会出場経験者の参加制限は次の通り。

- ・全国決勝大会でベスト4に入賞した選手は、以降の大会に出場できない。
 - ・全国決勝大会に3回出場した選手は、翌年から3年間出場できない。
- その後の出場は、第1回目出場とみなし、過去の出場回数は加算されない。

13 申込み方法 申込書を郵送、またはHPより受け付けます。

HP申込みはこちらからの返信メールが届いて申込み成立になります。着信拒否設定に注意

HPは**大会名・希望会場他、申込書記載内容**を必ず書いてください。

戦績があれば書いてください。

14 申込み先 ◇福岡会場 〒819-0055 福岡市西区生の松原3-8-513 有本 洋子

◇北九州会場 〒801-0803 北九州市門司区田野浦2-9-28 藤山 敦子

15 申込み締切 **2020年10月9日（金）午後5時** ※HPからも同じ

16 服 装 テニスウェア、テニスシューズを着用のこと（長ズボン・マスク着用可）

（ロゴに注意。「JTAルールブック2020」参照）

17 表 彰 ①オープンクラス

- ・1位のペアにカップ
- ・1位～4位のペアにメダル・賞状授与（3位決定戦を行う）

②チャレンジクラス

- ・1位, 2位, ベスト4のペア

※一部に変更が生じることがあります。ご了承ください。

表彰式にはテニスウェア、テニスシューズを着用して下さい。

18 全国決勝大会 オープンクラスは上位3ペアに監督1名を加え7名で福岡県代表チームを結成し、全国決勝大会3/17(水)～19(金) [於：昭和の森テニスセンター]に出場する。

代表ペアが棄権の場合、次点（4位）ペアが繰り上げ出場する。

19 そ の 他

- ・本要項は天候などやむをえない事情により変更される場合があります
 - ・大会当日37度以上熱のある方は自粛をお願いします。会場でも検温を行います。
 - ・コート以外ではマスクをご着用ください。3密にならないよう配慮をお願いします。
 - ・大会期間中における負傷、事故等については応急処置をとりますが、その他については主催者加入保険の範囲内とします
 - ・本大会は「JTAルールブック2020」の規定に基づいて行います
 - ・欠場の場合は必ず早めに届出をしてください
- 締め切り後の欠場は参加料が発生いたします

20 問合せ先 福岡会場： 有本 洋子 TEL 090-4586-2955

北九州会場： 藤山 敦子 TEL 080-1737-8296

エントリーされる方は、別紙の「感染予防のためのお願い」を熟読いただき、大会当日は「新型コロナウイルス感染症についての確認書」を提出してください。

ソニー生命カップ第42回全国レディーステニス大会〈福岡県大会〉参加申込書

- 注 意**
- ・ 楷書でていねいに記入して下さい。
 - ・ **女子連会員**で住所、電話番号に**変更のない方**は太枠内のみ記入してください。
 - ・ 女子連会員外の方は参加資格に関わりますので、もれなく記入してください。

必ず記入を
お願いします

- ・ できるだけ団体(クラブなど)でまとめて申し込んでください。
- ・ 年齢(※)は、2020年12月末日現在の年齢を記入してください。

No.	出場クラス	氏名(フリガナ)	所属クラブ	大会を知ったきっかけ	生年月日(西暦)	年齢	住 所	TEL	戦績
1	・オープン			A.女子連HP B.友人知人からの紹介 C.朝日新聞 D.ソニー生命HP E.ルネサンスでの告知	年	※	〒		
	・チャレンジ			F.大会ポスター [掲示場所: G.その他(具体的に)]	月	日			
	どちらかに ○をつけて ください			A B C D E F [掲示場所: G(具体的に)]	年	※	〒		
					月	日			
2	・オープン			A B C D E F [掲示場所: G(具体的に)]	年	※	〒		
	・チャレンジ				月	日			
				A B C D E F [掲示場所: G(具体的に)]	年	※	〒		
					月	日			
3	・オープン			A B C D E F [掲示場所: G(具体的に)]	年	※	〒		
	・チャレンジ				月	日			
				A B C D E F [掲示場所: G(具体的に)]	年	※	〒		
					月	日			
4	・オープン			A B C D E F [掲示場所: G(具体的に)]	年	※	〒		
	・チャレンジ				月	日			
				A B C D E F [掲示場所: G(具体的に)]	年	※	〒		
					月	日			
5	・オープン			A B C D E F [掲示場所: G(具体的に)]	年	※	〒		
	・チャレンジ				月	日			
				A B C D E F [掲示場所: G(具体的に)]	年	※	〒		
					月	日			

下記の利用目的のために、お預かりした個人情報の全ての項目、および肖像を、当事務局の適正かつ安全管理のもとで、当該企業や施設等に対し提供する場合があります。◆新聞・テレビ・雑誌等の報道機関が選手を撮影・取材し、それを大会に関連する報道のために放送または掲載する場合。◆主管の日本女子テニス連盟や大会主催者の公認したカメラマン、および特別協賛社のソニー生命保険(株)が選手を撮影・取材し、大会に関連する広報物全般および広告物全般、ホームページ、Facebook、会社案内やディスクロージャー誌などに使用する場合。◆参加選手に対し、主管の日本女子テニス連盟や特別協賛社のソニー生命保険(株)が有益な情報その他をご提供するためのアンケート等のお願いをする場合など。◆その他、損害保険加入や宿泊手配、副賞発送等、大会事務局が運営上必要と判断した場合。

本申込書をご提出いただいた時点で、上記利用に関してご承認いただいたものとみなします。ご承認いただけない場合やその他のお問い合わせは、下記までお願いいたします。

(株)朝日広告社内 全国レディーステニス大会事務局:03-3547-5505(10:00~17:00/※土日祝休み)

新型コロナウイルス感染症についての確認書

【提出日】 2020 年 月 日

●氏名

●所属

●携帯番号

- -

☐ オープン ☐ チャレンジ

●大会名 リニ-生命加ッ°全国レディース大会

●ドロー番号 No.

●当日の体温

℃

大会前2週間における下記の事項の有無（どちらかに○をつけてください）

1) 平熱を超える発熱	なし	あり
2) 咳、喉の痛みなど風邪の症状	なし	あり
3) だるさ（倦怠感）、息苦しさなどの症状	なし	あり
4) 臭覚や味覚の異常などの症状	なし	あり
5) 体が重く感じる、疲れやすい等の症状	なし	あり
6) 新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触	なし	あり
7) 同居親族や身近な知人に感染が疑われる方	なし	あり
8) 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触	なし	あり

※新型コロナウイルス感染症拡大を防止し、皆様の安全を確保するため、
該当する方は参加の見合わせをお願いします。