



# 第16回ダンロップレディーステニストーナメント2021 福岡県大会開催要項

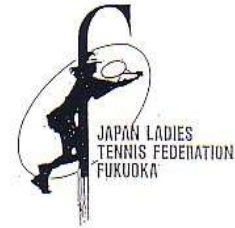
日本女子テニス連盟福岡県支部

大会趣旨：生涯スポーツの機運が高まる中で、そのリード役である女性テニスをより一段と普及させ、地域スポーツの活性化に貢献する

- 1 主催 日本女子テニス連盟福岡県支部  
 2 協賛 株式会社ダンロップスポーツマーケティング

3 開催日

日程	4/16(金)	4/19(月)	4/20(火)
福岡地区	予選リーグ	県大会 決勝トーナメント	予備日
北九州地区	予選リーグ	春日公園へ	



- 4 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 Tel 092-573-4200  
 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 Tel 093-951-3950

- 5 種目 女子ダブルス ①初中級クラス(桑名杯～湖月杯B予選リーグ敗退程度の方。昨年までの優勝・準優勝の方は別のカテゴリーの参加をお願いします)  
 ②オープンクラス  
 ③50才以上(1971年=昭和46年12月31日以前出生の方)  
 ④60才以上(1961年=昭和36年12月31日以前出生の方)  
 ⑤70才以上(1951年=昭和26年12月31日以前出生の方)

- 6 使用球 ダンロップフォート・イエロー

- 7 表彰 優勝、準優勝、ベスト4に賞品あり。但しエントリー数で変更あり。コンソレーションは優勝のみ

- 8 試合方法 全試合6ゲーム先取ノーアドバンテージ方式

1日目 リーグ戦及びブロックリーグ決勝トーナメント

2日目 トーナメント1R～決勝(初戦敗退者はコンソレーションを行う予定です)

但し、エントリー数により変更することがあります

※試合方法は雨天等の条件により変更する場合があります

- 9 参加料 1ペア **5,500円**(参加料は大会当日、記名した封筒に代金を入れて持参下さい)

※締切後の棄権は参加料が発生します。

- 10 参加資格 ①日本女子テニス連盟福岡県支部の会員であること(申込締切日までに会員登録をお願いします)

②ダンロップ・スリクソンのラケットまたはシューズを使用して下さい。

バボラのラケットは不可。(当日用意している試打用ラケットの使用も可能です)

③50才以上の部は全日本ベテラン・全国レディース(過去5年)・ピンクリボン・九州ブロック一般の部・50才以上の部(過去3年)の代表者は不可。60才、70才以上の部は制限ありません

④参加資格に関しては大会本部により審査が行われる場合があります

- 11 申込方法 申込書を郵送、もしくはHPから(返信メールが、届いて申し込み成立になります。)

返信が来ない場合はお問い合わせください。着信拒否設定に注意)

※HPから申込の場合、申込書に記載する内容を全てご記入ください。また、会場を必ずご記入ください

申込先 ◇福岡会場・〒814-0164 福岡市早良区賀茂2-24-35-407 安田 勢都子

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

申込締切 **3月5日(金) 17時**(※HPからの申込も同じです)

- 12 服装 自由にお楽しみ下さい

- 13 その他 ・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2021」の規定に基づいて行います

- 14 問合せ先 福岡会場 安田 勢都子 090-9482-8811 北九州会場 藤山敦子 080-1737-8296

※今後のコロナウイルスの感染状況では中止になる場合もあります。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」を提出して下さい。

# 第16回ダンロップレディーステニストーナメント2021 申込書

《これによって得た個人情報は利用目的以外には使用いたしません》

※記入箇所は全て記入してください

種目(いずれかに○) …… [初級] ・ [オープン] ・ [50才以上] ・ [60才以上] ・ [70才以上]			
氏名(ふりがな)	所属クラブ	生年月日(西暦) 年 月 日(才)	戦績
・現在使用用具のメーカー名…[ ラケット: _____ ] ・[ シューズ: _____ ] ・当日ダンロップ製品で出場できる用具 ⇒ [ マイラケット ] ・ [ 試打ラケット ] ・ [ シューズ ] ( 該当するものに○を付けてください、複数可 )			
1			
氏名(ふりがな)	所属クラブ	生年月日(西暦) 年 月 日(才)	戦績
・現在使用用具のメーカー名…[ ラケット: _____ ] ・[ シューズ: _____ ] ・当日ダンロップ製品で出場できる用具 ⇒ [ マイラケット ] ・ [ 試打ラケット ] ・ [ シューズ ] ( 該当するものに○を付けてください、複数可 )			

※記入箇所は全て記入してください

種目(いずれかに○) …… [初級] ・ [オープン] ・ [50才以上] ・ [60才以上] ・ [70才以上]			
氏名(ふりがな)	所属クラブ	生年月日(西暦) 年 月 日(才)	戦績
・現在使用用具のメーカー名…[ ラケット: _____ ] ・[ シューズ: _____ ] ・当日ダンロップ製品で出場できる用具 ⇒ [ マイラケット ] ・ [ 試打ラケット ] ・ [ シューズ ] ( 該当するものに○を付けてください、複数可 )			
2			
氏名(ふりがな)	所属クラブ	生年月日(西暦) 年 月 日(才)	戦績
・現在使用用具のメーカー名…[ ラケット: _____ ] ・[ シューズ: _____ ] ・当日ダンロップ製品で出場できる用具 ⇒ [ マイラケット ] ・ [ 試打ラケット ] ・ [ シューズ ] ( 該当するものに○を付けてください、複数可 )			

※記入箇所は全て記入してください

種目(いずれかに○) …… [初級] ・ [オープン] ・ [50才以上] ・ [60才以上] ・ [70才以上]			
氏名(ふりがな)	所属クラブ	生年月日(西暦) 年 月 日(才)	戦績
・現在使用用具のメーカー名…[ ラケット: _____ ] ・[ シューズ: _____ ] ・当日ダンロップ製品で出場できる用具 ⇒ [ マイラケット ] ・ [ 試打ラケット ] ・ [ シューズ ] ( 該当するものに○を付けてください、複数可 )			
3			
氏名(ふりがな)	所属クラブ	生年月日(西暦) 年 月 日(才)	戦績
・現在使用用具のメーカー名…[ ラケット: _____ ] ・[ シューズ: _____ ] ・当日ダンロップ製品で出場できる用具 ⇒ [ マイラケット ] ・ [ 試打ラケット ] ・ [ シューズ ] ( 該当するものに○を付けてください、複数可 )			

クラブ名: \_\_\_\_\_ 連絡先氏名: \_\_\_\_\_ 電話: \_\_\_\_\_

## 新型コロナウイルス感染症についての確認書

【提出日】 2021年 月 日

●氏名	_____	●所属	_____
●携帯番号	- -		
●大会名	ダンロップレディーストーナメント	●参加日	月 日
●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。**

**※大会後に選手の新型コロナウイルスの感染が確認された場合、日本女子テニス連盟福岡県支部は責任を負えません。安全な大会になるようにご協力願います。**