

ソニー生命カップ 第44回全国レディーステニス大会

チャレンジクラス 福岡県予選開催要項

チャレンジクラスは全国へ挑戦するにはまだ早いと感じてる方やテニスを楽しみたい初心者の方の登門を目的とした大会です。日頃の成果を出せる場として沢山のエントリーお待ちしております。

- 1 特別協賛 ソニー生命保険株式会社 日本女子テニス連盟福岡県支部
- 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 (各申請中)
- 4 主管 日本女子テニス連盟 福岡県支部
- 5 協賛 株式会社ダンロップスポーツマーケティング
- 6 開催日 2022年9月27日(火)～28日(水) 雨天順延



	9月27日(火)	9月28日(水)	9月29日(木)
福岡地区	予選リーグ	県大会 決勝トーナメント (地区予選予備日)	予備日
北九州地区	予選リーグ	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 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
★地区大会は希望する会場に参加できます ★オープンとのWエントリー可
- 8 種目 女子ダブルス チャレンジクラス
初心者・初級クラス・中級クラス対象(初心者大歓迎です!)
- 9 使用球 ダンロップフォート～第44回大会指定球
- 10 試合方法
・1日目リーグ戦及びブロックリーグ決勝
1セットマッチノーアドバンテージ(6ゲームズオールタイブレーク)
・2日目決勝トーナメント
1セットマッチノーアドバンテージ(6ゲームズオールタイブレーク)
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
※但し、参加人数・天候などで変更の場合あり
- 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 参加資格
- ① 昨年度の優勝・準優勝者は出場不可
 - ② 全国レディース・ピンクリボン・ヨネックス全国大会の県代表者は出場不可
 - ③ 九州ブロックの福岡県代表者は出場不可
 - ④ 上記大会の県決勝大会進出者は出場不可(九州ブロック60歳以上は可)
- ※最終決定は大会本部で行います
- 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
(3日以内に返信がない場合はお問い合わせください)
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 〒812-0017 福岡市博多区美野島4-1-2-1406 久野 美貴子
◇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 **2022年8月19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テニスルールブック2022」参照)
- 17 表彰 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 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テニスルールブック2022」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
- 19 問合せ先 福岡会場: 久野美貴子 Tel 090-5732-2258
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44回全国レディーステニス大会 〈福岡県予選・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。
 - ・ **女子連新規加入の方は新規会員欄に****をお願いします。**
 - ・ 女子連会員も、非会員の方も、もれなく記入してください。

必ず記入を

- ・ 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、2022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)	新規 会員 <input checked="" type="checkbox"/>	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 月 日	※	〒		
	・チャレンジ				F.大会ポスター [掲示場所:] G.その他(具体的に) []	年 月 日	※	〒		
	・ニュージエ				A B C D E	年 月 日	※	〒		
	いずれかに				F [掲示場所:] G(具体的に) []	年 月 日	※	〒		
2	・オープン				A B C D E	年 月 日	※	〒		
	・チャレンジ				F [掲示場所:] G(具体的に) []	年 月 日	※	〒		
	・ニュージエ				A B C D E	年 月 日	※	〒		
					F [掲示場所:] G(具体的に) []	年 月 日	※	〒		
3	・オープン				A B C D E	年 月 日	※	〒		
	・チャレンジ				F [掲示場所:] G(具体的に) []	年 月 日	※	〒		
	・ニュージエ				A B C D E	年 月 日	※	〒		
					F [掲示場所:] G(具体的に) []	年 月 日	※	〒		
4	・オープン				A B C D E	年 月 日	※	〒		
	・チャレンジ				F [掲示場所:] G(具体的に) []	年 月 日	※	〒		
	・ニュージエ				A B C D E	年 月 日	※	〒		
					F [掲示場所:] G(具体的に) []	年 月 日	※	〒		
5	・オープン				A B C D E	年 月 日	※	〒		
	・チャレンジ				F [掲示場所:] G(具体的に) []	年 月 日	※	〒		
	・ニュージエ				A B C D E	年 月 日	※	〒		
					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な管理のもとで、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があります。◆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)

※(株)朝日広告は、主催者からソニー生命カップ第43回全国レディーステニス大会の企画・実施・運営に関する全ての業務を委託されています。