

令和6年8月

ソニー生命カップ第46回全国レディーステニス5県合同対抗戦 開催要項

日本女子テニス連盟福岡県支部  
支部長 西 豊子

今年も「全国レディース代表選手」による5県合同対抗戦を下記の通り開催いたしますので  
お知らせ致します。

記

主催 日本女子テニス連盟福岡県支部  
後援 福岡市

日時 令和6年10月24日(木)  
開会式……………9:00  
試合開始…………開会式終了後  
試合終了予定……16:00

会場 博多の森テニス競技場 屋内コート4面(砂入り人工芝)TEL 092-611-1544  
試合方法 3ペアによる団体戦、全試合2セット行います。  
1セット目:1セットマッチノーアドバンテージ  
2セット目:10ポイントタイブレーク

参加料 20,000円(各県大会指定ボール「第46回大会指定球」を6球ご用意下さい)

※審判練習と選手の試合マナーを把握、向上させるための機会の場として  
各県1名のSCU(ソチエアンパイア)をお連れ下さい。  
(SCUのお弁当はこちらで準備させていただきます)

服装 テニスウエア(JTA ルールブック 2024 参照)を着用  
申込方法 令和6年9月15日までにメンバー表を記入の上、メールにてお送り下さい。  
※レディース代表選手欠場の場合は、出場選手の名前を明記の上、その選手の  
方書(例:九州ブロックNo. 代表 or ピンクリボン代表等)を記入して下さい。  
メンバー変更は当日朝まで可能です。  
e-mail : [jltffukuoka@gmail.com](mailto:jltffukuoka@gmail.com)までお願いいたします。

昼食 お弁当をご希望の県は、1個550円でご用意致しますので、ご希望個数を  
下欄にご記入下さい。

問合せ先 ディレクター : 近藤 弘美 090-4510-9503  
レフェリー : 坂田 恵美 090-5029-4932  
\_\_\_\_\_ 県 代表選手

	No.1	NO.2	No.3	SCU	監督
1					
2					

お弁当申込み 有 無 個数 \_\_\_\_\_ 個 (SCU除いた個数)

どちらかに○をつけて下さい

担当者名 \_\_\_\_\_ 携帯電話番号 \_\_\_\_\_