



ソニー生命カップ 第47回全国レディーステニス大会

ベテラーノクラス・チャレンジクラス 福岡県予選開催要項

多くの女性が生涯スポーツとしてテニスを楽しみながら明るい社会を営むことを目的として開催しています。
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
登竜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・日刊スポーツホールディングス・KBC
(公財) 福岡県スポーツ協会・福岡市・北九州市・福岡県テニス協会
- 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 2025年9月9日(火)～10日(水) 雨天順延 ★オープンクラスとのWエントリー不可

| | 9月9日(火) | 9月10日(水) | 9月11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 | 福岡会場へ (地区予選予備日) | |

- 7 会場 **博多の森テニス競技場(砂入り人工芝) 〒812-0852福岡市博多区東平尾公園1-1-1**
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
- 8 種目 女子ダブルス ①チャレンジクラス ②ベテラーノクラス
- 9 使用球 YONEX TOUR PLATINUM (ヨネックスツアープラチナム) ～第47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 **チャレンジクラス**
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
※最終決定は大会本部で行います
- ベテラーノクラス**
① 日本女子テニス連盟福岡県支部の会員であること
② 1965年12月31日以前に生まれた方
③ 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
- 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)
※郵送の場合、締切日必着でお願い致します(郵便は4日程かかる場合があります)
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 〒830-0037 久留米市諏訪野町1702-4 坂田恵美**
◇**北九州会場 〒802-0982 北九州市小倉南区山手2-14-16 北川雅子**
- 15 申込み締切 **2025年8月5日(火) 午後5時** ※HPからも同じ
※締切後、数日以内にホームページにエントリーリストを掲載致しますのでエントリー漏れがないか必ずご確認ください
- 16 服装 テニスウェア、テニスシューズを着用のこと (長ズボン可・フェイスマスク着用不可)
(「JTAテニスルールブック2025」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せんが、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2025」の規定に基づいて行います(オフコートコーチングは採用しません)
・欠場の場合は必ず早めに届出をしてください締切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: 坂田恵美 Tel 090-5029-4932
北九州会場: 北川雅子 Tel 090-7468-1584

| 福岡県支部会員は○ | カテゴリー | 氏名(フリガナ) | 所属クラブ | 生年月日・西暦 | 年齢 | 住所 | TEL | 過去の大会戦績 本戦、予選など | 大会を知ったきっかけ | | |
|-----------|-------|----------|-------|----------|-----|----|-----|--------------------|---|---|--------------|
| 1 | | ----- | | 年 日 月 | * 下 | | | | 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. ルネッサンスでの告知 F. 大会ポスター (掲示場所:) | G. その他(具体的に) |
| | | ----- | | 年 日 月 | * 下 | | | | 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. ルネッサンスでの告知 F. 大会ポスター (掲示場所:) | G. その他(具体的に) |
| 2 | | ----- | | 年 日 月 | * 下 | | | | 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. ルネッサンスでの告知 F. 大会ポスター (掲示場所:) | G. その他(具体的に) |
| | | ----- | | 年 日 月 | * 下 | | | | 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. ルネッサンスでの告知 F. 大会ポスター (掲示場所:) | G. その他(具体的に) |
| 3 | | ----- | | 年 日 月 | * 下 | | | | 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. ルネッサンスでの告知 F. 大会ポスター (掲示場所:) | G. その他(具体的に) |
| | | ----- | | 年 日 月 | * 下 | | | | 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. ルネッサンスでの告知 F. 大会ポスター (掲示場所:) | G. その他(具体的に) |
| 4 | | ----- | | 年 日 月 | * 下 | | | | 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. ルネッサンスでの告知 F. 大会ポスター (掲示場所:) | G. その他(具体的に) |
| | | ----- | | 年 日 月 | * 下 | | | | 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. ルネッサンスでの告知 F. 大会ポスター (掲示場所:) | G. その他(具体的に) |
| 5 | | ----- | | 年 日 月 | * 下 | | | | 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. ルネッサンスでの告知 F. 大会ポスター (掲示場所:) | G. その他(具体的に) |
| | | ----- | | 年 日 月 | * 下 | | | | 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. ルネッサンスでの告知 F. 大会ポスター (掲示場所:) | G. その他(具体的に) |

* 年齢は、参加資格に関わりますので**2025年12月末日現在**の年齢をご記入ください。

* クラブ名は女子連登録のクラブにしてください。福岡県支部会員以外はフリー扱いとなります

No.

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・LIVE配信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、Instagram、X(旧Twitter)、Youtube、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) ※(株)朝日広告は、主催者からソニー生命カップ第47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。