令和7年9月

ソニー生命カップ第47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7年11月28日(金)
開会式.....8:50
試合開始.....開会式終了後
試合終了予定.....17:00

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47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(ソチェアアンパイア)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 テニスウェア(JTAルールブック2025参照)を着用
申込方法 令和7年10月31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 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 _____