

第12回 おひなさまテニス大会（団体戦）

- 1主 催 日本女子テニス連盟佐賀県支部
2主 管 佐賀県テニス協会
3協 賛 スーパースポーツゼビオ ゆめタウン佐賀店
4期 日 2026年3月3日（火）
5会 場 SAGA サンライズパークテニスフィールド
6種 目 女子ダブルス3ペアによる団体戦
7試 合 球 公認球
8試合方法 予選リーグ 本選リーグ
※ 天候・参加チーム数によって変更することがあります。
9参 加 料 1チーム10,000円（JLTF基金一人当たり100円込）※参加賞はありません（注1）
（エントリーリスト発表後の取り消しは、参加料が発生します。）

10参加条件

- ◆ 1チーム6人編成（メンバー登録8人までできますが、エントリーリスト発表後のメンバーの追加は不可とします）
- ◆ 他県チームは6チームまでとします。（先着順）
- ◆ 佐賀県と他県混合のメンバー編成は可能ですが、佐賀県在住者が半数以上いないチームは他県チームとなります。
- ◆ メンバー変更は原則として認めませんが、やむを得ない事由によりメンバーを変更する場合は速やかにレフェリーに連絡し、大会当日の受付前までに変更したメンバーで出場可（未エントリー選手・他チームでエントリー済の選手も可）
- ◆ メンバーが6人に満たない場合、同じ人が2度プレーできますが、ポイントは無効となります。

11参加資格

- (A) 日本女子テニス連盟佐賀県支部会員
- (B) 佐賀県テニス協会会員
- (C) 日本女子テニス連盟賛助会会員
- (D) (A)(B)(C)に未登録のかた（賛助金500円）（注2）

12服 装 自由（テニスにふさわしい服装、ロゴ自由、フェイスマスク可）

13申込締切 2026年2月16日（月）（FAXの場合も2/16必着）

14問合せ先 大会委員長 成瀬敬子 TEL 090-7457-8063

15申込み先 (LINE) 大会委員長 成瀬敬子の個人LINE

※ 申込書記入後の写真をLINEで送信して下さい。

※ LINEでの申し込みは大会委員長成瀬より返信があった時点で申し込みが完了とします。

(FAX) 佐賀県テニス協会 おひなさまテニス大会 担当 成瀬宛

FAX番号 0952-20-0866

※ LINEで送れない方はFAXでお送り下さい。FAX送信後、必ず成瀬までLINEまたは電話で確認をお願いします。

(郵送) 不可

16注意事項

1. 参加賞（弁当）はありませんので、昼食は各自ご用意ください。
2. 今回女子連登録をされると次年度の登録も兼ねますので、この機会に登録をお願いします。

第12回 おひなさまテニス大会申込用紙

締切 2月16日 (月)

種目 女子ダブルス団体戦

チーム名 ()

※簡潔なチーム名をお願いします。

登録メンバー (①にはリーダーの氏名をお書きください)

No.	氏名	所属クラブ (県名)	緊急連絡先 (続柄)	戦績	参加資格
①		()	()	<input type="checkbox"/> 全国レディース全国大会 <input type="checkbox"/> 九州ブロック九州大会 <input type="checkbox"/> ピンクリボン全国大会	
2		()	()	<input type="checkbox"/> 全国レディース全国大会 <input type="checkbox"/> 九州ブロック九州大会 <input type="checkbox"/> ピンクリボン全国大会	
3		()	()	<input type="checkbox"/> 全国レディース全国大会 <input type="checkbox"/> 九州ブロック九州大会 <input type="checkbox"/> ピンクリボン全国大会	
4		()	()	<input type="checkbox"/> 全国レディース全国大会 <input type="checkbox"/> 九州ブロック九州大会 <input type="checkbox"/> ピンクリボン全国大会	
5		()	()	<input type="checkbox"/> 全国レディース全国大会 <input type="checkbox"/> 九州ブロック九州大会 <input type="checkbox"/> ピンクリボン全国大会	
6		()	()	<input type="checkbox"/> 全国レディース全国大会 <input type="checkbox"/> 九州ブロック九州大会 <input type="checkbox"/> ピンクリボン全国大会	
7		()	()	<input type="checkbox"/> 全国レディース全国大会 <input type="checkbox"/> 九州ブロック九州大会 <input type="checkbox"/> ピンクリボン全国大会	
8		()	()	<input type="checkbox"/> 全国レディース全国大会 <input type="checkbox"/> 九州ブロック九州大会 <input type="checkbox"/> ピンクリボン全国大会	

- 参加資格 **【A】** 日本女子テニス連盟佐賀県支部会員
【B】 佐賀県テニス協会会員
【C】 日本女子テニス連盟賛助会員
【D】 A・B・Cに未登録の方 (賛助金500円)

※各項目、必ずご記入ください。

※県外所属クラブの方は所属クラブ枠内の () 内に県名の記入をお願いします。

※緊急連絡先は、緊急搬送等万が一の場合に備えて、ご家族に連絡が必要な場合のためです。

2026年 月 日

代表連絡者名

〒

住所

TEL

申込みは下記のいずれかの方法をお願いします。

- この申込み書の写真をLINE で成瀬敬子の個人LINEへ送信して下さい。
- FAX (LINE で送れない方) : 0952-20-0866 (送信後、必ず成瀬までLINE,または電話にて到着の確認をお願いします。成瀬TEL:090-7457-8063)