

第18回ピンクリボンレディーステニス大会 by Admiral 佐賀県大会

- 1 主 催 日本女子テニス連盟
2 主 管 日本女子テニス連盟佐賀県支部 佐賀県テニス協会
3 後 援 朝日新聞社
4 特別協賛 豊田通商株式会社 アメア スポーツ ジャパン株式会社
5 協 賛 東レ株式会社 株式会社 島津製作所 株式会社富士薬品
6 協 力 東レ パン パシフィック オープンテニス ウインザー商事株式会社
PINKION JAPAN株式会社 株式会社 桃谷順天館 花王株式会社
(株)永谷園ホールディングス (株)永楽屋 (株)ケイ・ティ・メディカル 他
- 7 種 目 女子ダブルス 一般の部 及び 55歳以上の部 の2種目
8 会 場 SAGAサンライズパーク庭球場
9 期 日 2021年5月24日(月) 予備日25日(火)
10 参加資格 一般の部は、20歳以上(2001年12月末日以前出生)
55歳以上の部は、55歳以上(1966年12月末日以前出生)
共にピンクリボン運動への協力に賛同する女性
自己の主として居住する都道府県より出場する。(複数の都道府県からの参加不可)
11 参加制限 以下に該当する者は参加できません。(一般の部/55歳以上の部 共通)
1) 全日本選手権出場者(予選・同ソフトテニスも含む)
2) 全日本学生選手権大会出場者
3) (公財)日本テニス協会主催のジュニア18歳以下の部全国大会出場者
4) 国民体育大会の出場者(監督のみとしての参加は可)
5) 最新の都道府県選手権一般の部の優勝者
6) 全国レディース(朝日も含む)全国決勝大会ベスト4
及び同大会最後に出場した年から3年経過していない者
7) 全日本ベテラン出場者(予選も含む 但し、65歳以上は可、2021年大会を含む)
*ピンクリボン全国決勝大会出場者は、翌年の大会に参加できません。
*2016年大会以前の全国決勝大会優勝者は以降の大会に参加できません。
*2017年大会以降の全国決勝大会の優勝者、準優勝者は以降の大会に参加できません。
★2019年の全国決勝大会出場者は、2021年の大会に出場できます。
- 12 使用球 Wilson TRINITY
13 参加料 1組 4,600円(ピンクリボンバッジ代金1人500円、JLTF佐賀基金1人100円を含む)
*女子連に加盟されていない方は、賛助会費として500円頂きます。
*ドロー作成後の取り消しは、参加料が発生します。
14 試合方法 8ゲームプロセット(ノーアドバンテージスコアリング方式)
ご自分のラケットによるコンソレーションがあります。
競技ルールは「JTAルールブック2021」に準ずる。
15 表 彰 優勝、準優勝、ベスト4 コンソレーション 優勝(一般と55歳以上)
16 参加賞 ピンクリボンバッジ ピンクリボンオリジナルグッズ
17 申込締切 2021年 4月30日(金)
18 問合せ先 *大会委員長 服巻 玲子 (TEL 090-5478-2502)
19 申込先 JLTF佐賀県支部(佐賀県スポーツ会館内) (FAX) 0952-20-0866
(TEL) 0952-20-0774
(郵送先) 〒849-0923 佐賀市日の出2-1-11 (4/30必着)
(佐賀県スポーツ会館) 佐賀県テニス協会内JLTF佐賀県支部

※全国大会は、一般の部及び55歳以上の部優勝者2組による団体戦です。
2021年10月13日(水)、14日(木) 会場 荏原湘南スポーツセンター(予定)

※ 今年Admiral記念Tシャツ販売があります。

新型コロナウイルス注意事項を確認して「出場同意書」に署名・捺印の上、大会当日ご持参下さい

- ・注意事項と同意書は女子連HPにも掲載しています
- ・同意書は一人ずつ記入、提出は代表者がまとめて受付時に提出して下さい
- ・エントリー代は、ペアの分まとめてお釣りがないように封筒に入れて下さい。

感染拡大状況によっては大会を中止する場合があります。

第18回ピンクリボンレディーステニス大会 by Admiral 佐賀県大会

締切 4月30日(金)

種目 ① 一般の部

② 55歳以上の部

種目	氏名	生年月日	所属クラブ	参加資格
1				
2				
3				
4				
5				
6				

※所属クラブと参加資格は必ずお書きください。

*FAX送信後、必ず確認をお願い致します。
 佐賀県テニス協会内JLTF佐賀県支部
 (月～金 10時～16時 Tel 0952-20-0774)
 年 月 日

(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会員 日本女子テニス連盟賛助会会員
- (D) (A, B, C)に未登録の方(賛助金500円が必要です)

 団体名

 連絡責任者

 住 所 〒

 TEL(FAX)