

ソニー生命カップ 第46回全国レディーステニス大会 佐賀県大会

1. 特別協賛 ソニー生命保険株式会社
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・日刊スポーツ新聞社 ・KBC
佐賀県テニス協会(各申請中)
4. 主管 日本女子テニス連盟佐賀県支部
5. 協賛 ヨネックス株式会社
6. 期日 2024年 7月 19日(金)・20日(土) *予備日 7月21日(日)
7. 会場 佐賀市立テニスコート
8. 種目 女子ダブルス
9. 試合方法 2タイプブレイクセット(ノアド) ファイナルセット10ポイントマッチタイプブレイク方式のトーナメント戦
エントリー数・天候等により変更する場合があります。
競技ルールは「JTA テニスルールブック 2024」に準じます。
10. 使用球 YONEX TOUR PLATINUM(ヨネックスツアープラチナム) ~第46回大会指定球
11. 服装 テニスウェア(黒単色の長・短スパッツ可・ステッチも同色黒・ロゴの大きさ、数に注意)
ベスト4のペアは、同系色のウェアを着用とします。
12. 参加資格 ①満25歳以上(1999年12月末日以前出生)の女性
②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
③以下の大会に出場した人は参加できない。
 - ・全日本選手権(予選を含む)
 - ・全日本ジュニア18歳以下の種目に出場した人は、その後10年間出場不可。
 - ・国民体育大会(本大会のみ、ジュニアと現在40歳以上の人は除く。同大会に監督としての出場者は可、選手兼監督での出場者は不可)
 - ・全日本学生選手権(本戦出場者、但し50歳以上の人は可)
 - ・2023年度、2024年度全日本ベテラン大会出場者(予選も含む、但し50歳以上の人は可)④本大会出場経験者の参加制限は次の通り。
 - ・全国決勝大会でベスト4に入賞した選手は、以降の大会に出場できない。
 - ・全国決勝大会に3回出場した選手は、翌年から3年間出場できない。
その後の出場は、第1回目出場とみなし、過去の出場回数は加算されない。
13. 参加料 1組 5,000円
※この大会はワンコイン制度の対象です。1組100円が参加料に含まれています。
※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。
14. 表彰 1位のペアにカップ、1~4位ペアに賞状・メダル(3位決定戦を行う)
※一部に変更が生じる場合もあります。ご了承下さい。
15. 全国決勝大会への出場
 - ①上位3ペアに監督1名を加え、7名で県代表チームを結成し、全国決勝大会に出場する。
 - ②代表ペアの1名に欠員ができた場合、次点(4位)のペアが繰り上げ出場する。※全国決勝大会 2024年11月12日(火)~14日(木) 有明テニスの森公園テニスコート
3ペア揃わない場合は、いかなる理由であれ、佐賀県は全国大会を辞退いたします。
16. 申込締切 7月 1日(月)
17. 問合せ先 佐賀大会運営委員長 奥 由紀子 TEL 090-4481-6756

申込先 【LINE】 申込書に全て記入し、申込書の写真を奥個人LINEに送信してください。

* 奥からの返信をもって申込完了とします。

【FAX】 0952-20-0866 佐賀県テニス協会内 全国レディース担当 奥 宛

* FAX送信後の確認は、必ず奥個人LINEにお願いします。

※ 申込みの際は、必ず 所定申込書と同じ内容を記入してください。

【郵送は不可とします。】

<全国レディーステニス大会公式ホームページ> <http://www.zenkokuladies.jp>

	氏名(フリガナ)	所属クラブ	生年月日・西暦	年齢	住所	TEL	過去の全国決勝大会大会戦績	大会を知ったきっかけ	緊急連絡先(TEL)・続柄
1	-----		年 月 日	* 干				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 月 日	* 干				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 月 日	* 干				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 月 日	* 干				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 月 日	* 干				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 月 日	* 干				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 月 日	* 干				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 月 日	* 干				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 月 日	* 干				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 月 日	* 干				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**2024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。

* 緊急連絡先は、救急搬送など万が一に備えて、ご家族に連絡が必要な時のためです。

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な管理のもとで、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、Twitter、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45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。