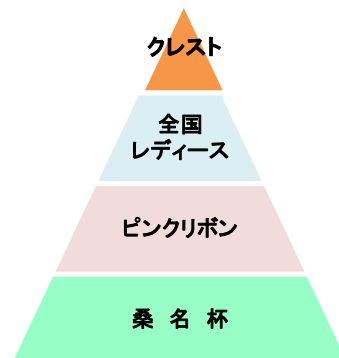
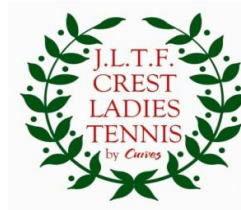


JLTF クレストレディーステニス 宮城県代表選手選考大会

《50歳の部・60歳の部》

開催要項



- 主催 日本女子テニス連盟 宮城県支部
- 主管 日本女子テニス連盟 宮城県支部
- 後援 仙台市 宮城県テニス協会
- 協力 ブリヂストンスポーツセールスジャパン株式会社
- 期日 **2018年9月25日(火)**
- 会場 シェルコムせんだい 庭球場 (砂入り人工芝コート)
- 使用球 **ブリヂストンXT8**
- 種目 **女子ダブルス** ・50歳の部 ・60歳の部
- 試合方法 **参加組数によって決定します。**
セルフジャッジとします。(SCU方式を採用する場合があります)
「JTAテニスルールブック2018」に準じて行います。
- 参加資格 日本女子テニス連盟宮城県支部に加盟登録していること。(当日の入会可)
【60歳の部】
 - 1958年(昭和33年)12月31日以前に生まれた方。
 - 宮城県に居住する方。「第10回大会」を記念して47都道府県の代表選手による全国大会となる為。**【50歳の部】**
 - 1968年(昭和43年)12月31日以前生まれた方。
 - 下記①～⑧のいずれかに出場経験者。
 - ①全日本選手権(予選含む)
 - ②全日本学生選手権(予選含む)
 - ③全日本ジュニア
 - ④国体
 - ⑤インターハイ
 - ⑥全日本ベテラン
 - ⑦全国レディース決勝大会
 - ⑧ピンクリボン全国大会
- 参加料 **1組 4,000円** (大会当日、受付にてお支払いください。)
※1 未入会の方の入会手続きも、大会当日に行ってください。(年会費:一人1,000円)
※2 ドロー会議終了後のキャンセルは、参加料をお支払い頂きますのでご了承ください。
- 申込締切 **2018年9月12日(水)**
- 申込方法 **郵便**
所定の申込用紙(コピー可)に必要事項を記入の上、下記申込先宛に封書でお送りください。
仮刷りドローの必要な方は、返信用封筒(92円切手を貼付、宛先を記入、「クレスト」と朱書き)を同封してください。

〒980-0022	宮城県仙台市青葉区五橋2-7-5-204
「クレストレディース」 齋藤 佐枝子 宛	
- インターネット
宮城県支部のHPよりネット申込みもできます! <http://jltfmiyagi.sakura.ne.jp/>
- その他
 - 1) 本大会は1人エントリーの申し込みを受け付けます。(日本女子テニス連盟宮城県支部HP参照)
 - 2) **各部の優勝者は、2018年11月19日(月)20日(火)に昭和の森テニスセンターで行われる第10回JLTFクレストレディーステニスbyカーブスの宮城県代表となります。**
(※宮城県代表には、交通費一部補助いたします。)
 - 3) 第10回JLTFクレストレディーステニスbyカーブス全国大会の各部の上位1組は、2019年度「日韓親善女子テニス大会」日本代表選手選考対象となります。
 - 4) やむを得ずキャンセルやメンバー変更をする場合は、速やかにディレクターにご連絡ください。
 - 5) 本要項は、天候その他の状況により変更する場合があります。
- 駐車場 シェルコムせんだい 駐車場
- 問合せ先
ディレクター 齋藤 佐枝子 022-225-0942 (午後6時以降)
レフェリー 星山 笑惟子 022-351-2717 (午後6時以降)

JLTF クレストレディーステニス 宮城県代表選手選考大会申込書

出場種目に○印	50歳の部	60歳の部	【申込締切日】 2018年9月12日(水)
---------	-------	-------	-----------------------

ふりがな			
氏名 (代表者)	生年月日	19	年 月 日 生まれ
所属	TEL	-	-
住所	〒 -		
出場経験を ○で囲む (50歳の部必須)	① 全日本選手権 ② 全日本学生選手権 ③ 全日本ジュニア ④ 国体 ⑤ インターハイ ⑥ 全日本ベテラン ⑦ 全国レディース ⑧ ピンクリボン		
ふりがな			
氏名 (パートナー)	生年月日	19	年 月 日 生まれ
所属	TEL	-	-
住所	〒 -		
出場経験を ○で囲む (50歳の部必須)	① 全日本選手権 ② 全日本学生選手権 ③ 全日本ジュニア ④ 国体 ⑤ インターハイ ⑥ 全日本ベテラン ⑦ 全国レディース ⑧ ピンクリボン		

これらの個人情報は大会以外の目的には使用いたしません

JLTF クレストレディーステニス 宮城県代表選手選考大会申込書

出場種目に○印	50歳の部	60歳の部	【申込締切日】 2018年9月12日(水)
---------	-------	-------	-----------------------

ふりがな			
氏名 (代表者)	生年月日	19	年 月 日 生まれ
所属	TEL	-	-
住所	〒 -		
出場経験を ○で囲む (50歳の部必須)	① 全日本選手権 ② 全日本学生選手権 ③ 全日本ジュニア ④ 国体 ⑤ インターハイ ⑥ 全日本ベテラン ⑦ 全国レディース ⑧ ピンクリボン		
ふりがな			
氏名 (パートナー)	生年月日	19	年 月 日 生まれ
所属	TEL	-	-
住所	〒 -		
出場経験を ○で囲む (50歳の部必須)	① 全日本選手権 ② 全日本学生選手権 ③ 全日本ジュニア ④ 国体 ⑤ インターハイ ⑥ 全日本ベテラン ⑦ 全国レディース ⑧ ピンクリボン		

これらの個人情報は大会以外の目的には使用いたしません