

第24回 東北秋季ジュニアテニス選手権大会
兼 中牟田杯全国選抜ジュニアテニス選手権大会東北予選会
(公益財団法人 日本テニス協会 ワンコイン制度対象大会)

1. 主催 東北テニス協会
2. 主管 東北テニス協会ジュニア委員会・青森県テニス協会
3. 公認 (公財)日本テニス協会
4. 協賛 株式会社ダンロップスポーツマーケティング
5. 期日 平成29年 9月2日(土)～9月3日(日)
6. 会場 新青森県総合運動公園テニスコート(砂入り人工芝 20面)
〒039-3505 青森県青森市宮田字高瀬22-2 TEL 017-737-0600
7. 使用ボール スリクソン
8. 種目参加制限 15歳以下(2002年 1月 1日以降出生の者) 男女シングルス 各24名
15歳以下(2002年 1月 1日以降出生の者) 男女ダブルス 各24組
9. ドロー構成 < シングルス >
①申込者の中から東北テニス協会選考の上位者 男女 各6名以内
②各県テニス協会が推薦する者 男女 各3名
< ダブルス >
①申込者の中から東北テニス協会選考の上位者 男女 各6組以内
②各県テニス協会が推薦する者 男女 各3組
10. 試合方法 ①シングルス・ダブルス予選 1セットマッチ ラウンドロビン方式
②シングルス・ダブルス本戦はトーナメント方式
③シングルス本戦 8ゲームプロセット(順位決定戦を含む)
④ダブルス本戦 1セットマッチ 決勝と5位決定戦は8ゲームプロセット
⑤全試合セルフジャッジ
11. 参加料 シングルス 4,100円(参加料4,000円+ワンコイン制度100円) 当日徴収
ダブルス 5,100円(参加料5,000円+ワンコイン制度100円) 当日徴収
12. 申込先・締切 参加希望者は所定の申込用紙に必要事項を記入の上、所属の各県テニス協会へ各県テニス協会の指定の期日までに提出すること。各県テニス協会は申込書を取りまとめの上、青森県テニス協会へ平成29年8月3日必着で送付し別途、県推薦順位表をデータで送信して下さい。
13. 選考日時 平成29年 8月18日(金) 18時
選考結果等は東北テニス協会HPで 8月21日(月)までに発表します。
14. 服装 テニスルールブック(最新版)を適用する。
15. その他 ①大会期間中における負傷、事故等については応急処置をとりますが、その他については主催者加入傷害保険の範囲内とします。
②各県協会は申込期日までに推薦順位一覧をメールで送付して下さい。
(予選順位表と各選手の申込書は郵送すること)
③本要項は天候等やむを得ない事情により変更されることがあります。
16. 全国大会 ①平成29年11月1日(水)～11月5日(日) 福岡市：博多の森テニス競技場
②全国大会の申込書は大会終了後直ちに受付けますので、各自印鑑を持参すること。
17. 役員 ディレクター 高橋 常治
レフェリー 渡辺 修平
18. 宿泊案内 各自で手配して下さい。
(社)青森観光コンベンション協会 017-723-7215 <http://www.atca.info/>
19. 会場案内 新青森県総合運動公園 ホームページ参照 <http://www.sport-aomori.jp/>

東北秋季ジュニアテニス選手権大会 兼 中牟田杯全国選抜ジュニアテニス選手権大会予選会申込書

※必要事項を記入、又は○で囲んで下さい。

男子D	女子D
-----	-----

県順位	位
補欠の場合	参加する 参加しない

ふりがな ----- 氏名 生年月日(西暦) 年 月 日 才 現住所 〒 自宅電話 所属団体名 所属団体住所 〒 所属団体電話	ふりがな ----- 氏名 生年月日(西暦) 年 月 日 才 現住所 〒 自宅電話 所属団体名 所属団体住所 〒 所属団体電話
---	---

上記の者が標記出場にあたり私に於いて一切の責任を負うことをここに誓約し参加申込み致します。

西暦 年 月 日

保護者

県テニス協会

又は引率者

印 会 長

印

本大会申込書に記載頂きました個人情報につきましては、年齢基準の確認及び大会に係わる諸連絡に使用致しますとともに、氏名・所属・登録番号につきましては、本大会のプログラムに掲載致します。また、氏名・所属・登録番号につきましては、日本テニス協会と各地域テニス協会及び都道府県テニス協会の大会資料として使用させて頂く他、テニスランキングに掲載し公開致します。更に、大会の記録として本協会の情報誌や記念誌等へ掲載させて頂きます。尚、その他の個人情報につきましては、本人の同意を得ることなく第三者に提供致しません。