

ソニー生命カップ 第40回全国レディーステニス大会

宮崎県予選&40回記念かがやき大会

【特別協賛】 ソニー生命保険株式会社

【主催】 (公財)日本テニス協会 朝日新聞社

【後援】 (公財)日本スポーツ協会 日刊スポーツ新聞社

宮崎県テニス協会 昭島市 昭島市教育委員会

【主管】 日本女子テニス連盟宮崎県支部

【協力】 株式会社ダンロップスポーツマーケティング

【種目】 女子ダブルス

【大会日程】 ☆全国レディース県予選

<1日目平成30年・9月4日火曜日>・・・生目の杜運動公園テニスコート

予備日(9月6日木曜日)・・・KIRISIMAヤマザクラ宮崎県総合運動公園テニスコート

<2日目・9月8日土曜日>・・・生目の杜運動公園テニスコート

予備日(9月11日火曜日)・・・シーガイアTAテニスコート

☆かがやき《オープンの部》《ベテラーノの部 60歳以上1958年12月末日以前出生》

<平成30年9月8日土曜日>・・・生目の杜運動公園テニスコート

予備日(9月11日火曜日)・・・シーガイアTAテニスコート

【県予選の参加資格】 ①満25歳以上(1993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

③以下の大会に出場した人は、参加できません。

・全日本選手権(予選も含む)

・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。 監督は可)

・全日本学生選手権(本戦出場者)

・2017年度、2018年度全日本ベテラン大会出場者(予選も含む)

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、以降の大会には出場できない。

・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回目とみなし、過去の出場回数は加算されない。

【試合方法】 ☆全国レディース県予選

・ノード・2タイプブレークセット、ファイナルセット10ポイントマッチタイプブレーク方式

・準決勝よりソロチェアアンパイアにて試合を行います。

☆かがやき《オープンの部》《ベテラーノの部 60歳以上》

・リーグ戦 トーナメントは、全てノード6ゲーム先取

★天候・参加数等により試合方法を変更する場合があります。

【 試 合 球 】 ダンロップフォート～第40回大会指定球

【 服 装 】 テニスウェア（ゲームウェア ロゴは規定内）コンプレッションシューズは足首まで可
かがやきの部に限り長ズボン可

【 参 加 料 】 ☆全国レディース県予選・・・1組4100円

☆かがやき《オープンの部》《ベテラーノの部》・・・1組3100円

・この大会はワンコイン制度の対象で、1組100円となります。

ワンコイン制度は、（財）日本テニス協会により制定された制度で、日本のテニス発展のため選手及びジュニアの育成強化を目的とするナショナルトレーニングセンターの運営を中心に地域トレーニングセンターの設置などへの資金を大会参加者に広くご負担いただく制度です。
皆様のご協力をお願い致します。

【 申 し 込 先 】 所定の申し込み用紙に必要事項を記入し、各クラブの代表を通して申し込んでください。

【ディレクター 垂水 知代子】 fax0985-72-1374 eメールshnkg768@ybb.ne.jp

（※メールでお申し込みの際は件名に全レ県予選&かがやきと記入）

【 入 金 方 法 】 ○振込先 垂水 知代子

● 宮崎銀行 佐土原支店 （普）1346069

● ゆうちょ銀行 記号 17390 番号 6027061

【 申 し 込 み 締 切 】 平成30年8月15日（水）

【 表 彰 】 ☆全国レディース県予選

1位のペア・・・カップ

1位～4位・・・賞状・メダル（3位決定戦を行う）

☆かがやき《オープンの部・ベテラーノの部》

優勝・準優勝 他は参加者数により決定

【 全 国 決 勝 大 会 】 ○日程 11月7日（水）～10日（土）

○会場 昭和の森テニスセンター（東京都昭島市田中町600番地）

ソニー生命カップ 第40回全国レディーステニス大会宮崎県予選&かがやきの部申込書

※参加種目に○を付け、氏名・クラブ・住所等全て記入お願いいたします。

※登録済の方は、済を記入ください。

大会を知ったきっかけ	
A女子連HP	Eルネサンスでの告知
B知人友人からの紹介	F大会ポスター
C朝日新聞	Gその他（具体的に）
Dソニー生命HP	

申し込み締切8月15日（水）

種目	氏名	所属クラブ	生年月日（西暦）	住所	電話番号	登録	全シ戦歴	大会を知った きっかけ 上記選
県予選								
かがやき オープン								
かがやき 60歳以上								
県予選								
かがやき オープン								
かがやき 60歳以上								
県予選								
かがやき オープン								
かがやき 60歳以上								
県予選								
かがやき オープン								
かがやき 60歳以上								

平成30年 月 日

*参加 : 県予選 組
 かがやき 組 円
 *登録 : 人 円

申込み責任者 氏名 _____ クラブ名 _____

TEL（自宅） _____ *合計 _____ 円

住所 _____

（携帯） _____ （mail） _____

注）責任者の方は、参加種目の確認をお願いします。

注）参加料の納入方法 （持参、振り込み 納入予定日 月 日）