

第20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 JTA 協 賛 ビオレUV
7 協 力 東レ 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 株式会社永谷園ホールディングス
花王株式会社 株式会社 永楽屋 エイ・エフ・エム・ジャパン株式会社
株式会社ケイ・ティ・メディカル 株式会社荏原湘南スポーツセンター 他
- 8 種 目 女子ダブルス 一般の部 及び 55歳以上の部 の2種目
9 会 場 **SAGAサンライズパーク庭球場**
10 期 日 **2023年5月25日(木) 予備日26日(金)**
11 参加資格 一般の部は、20歳以上(2003年12月末日以前出生)
55歳以上の部は、55歳以上(1968年12月末日以前出生)
共にピンクリボン運動への協力を賛同する女性
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)
- 12 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) 国民体育大会成年女子の部の出場者(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
及び同大会で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、2023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。
- 13 使用球 Wilson TRINITY
14 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、賛助会費として別途500円頂きます。
*エントリーリスト発表後の参加の取り消しは、参加料の支払いが発生します。
- 15 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)
競技ルールは「JTAルールブック2023」に準ずる。
- 16 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)
17 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
18 申込締切 2023年 5月4日(木)
19 問合せ先 *大会委員長 山田 依子 (TEL 090-7152-3913)
- 20 申込先 JLTF佐賀県支部(佐賀県スポーツ会館内) (FAX) 0952-20-0866

協会へのFAX送信後の確認は委員長の山田個人LINEまでお願いします。

(郵送先) 〒849-0923 佐賀市日の出2-1-11 (5/4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

LINEでも申込を受け付けます。申込書と同様の記載事項で山田の個人LINEへ
お願いします。山田からの返信をもって申込完了とします。

※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。
2023年10月11日(水)、12日(木) 会場 荏原湘南スポーツセンター(予定)

※第20回大会記念企画として、都道府県大会出場者に豪華賞品が当たるチャンスがあります。

①Admiral様より各支部に1名(優勝者を除く)AdmiralECサイトで使える1万円クーポン券贈呈
大会当日、抽選にて決定します。

②アメアスポーツ様より全参加者の中から2023年USオープン観戦招待券をプレゼント
応募方法は大会プログラム内Wilson 広告ページ内のQRコードからご確認ください。

③JLTFより全参加者の中より1ペア全国決勝大会観戦ご招待(交通費・宿泊費込み)
希望者(優勝者を除く)で大会当日抽選を行い、本抽選対象ペアを決定します。

新型コロナウイルス注意事項を確認して「出場同意書」に署名の上、大会当日ご持参ください。

・注意事項と同意書は女子連HPにも掲載しています。

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20回ピンクリボンレディーステニス大会 by Admiral 申込書

締切 5月4日(木)

種目 ・一般の部 ・55歳以上の部

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

※すべての項目に必ずご記入ください。

※緊急連絡先は緊急搬送等、万が一に備えてご家族に連絡が必要な時のためです。

*FAX送信後、必ず確認のご連絡をお願い致します。

確認先…委員長、山田個人LINEまで
テニス協会への電話確認は控えてください。

(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(賛助会費として別途500円が必要です)

年 月 日

団体名

連絡責任者

住所 〒

TEL (FAX)