



第8回 会長杯 グリーン・ヴィー チームテニス大会要項

- 1) 名 称 **第8回 会長杯グリーン・ヴィー チームテニス大会 '15 in 鹿児島**
グリーン(若い)・ヴィー(仏語:生涯)
- 2) 主 催 日本女子テニス連盟(JLTF)
- 3) 運 営 協 力 JLTF 鹿児島県支部
- 4) 特 別 協 賛 株式会社 ダンロップスポーツマーケティング
- 5) 協 賛 力 株式会社 明治
- 6) 開 催 期 日 **2015年7月9日(木)・ 10日(金)** ※各種目、1日で終了
- 7/9 日(グリーン 及び ヴィー クラス) | 7/10 日(ミドル) | ※当日 9:30分までに受付**
- 7) 会 場 **鹿児島県立 鴨池庭球場 (砂入り人工芝)**
〒890-0062 鹿児島市与次郎2-2-2 事務所電話:099-255-0434
- 8) 使 用 球 ダンロップフオー
- 9) 種 目 4人1組のチーム戦(女子ダブルス) ※4人1組は同じ県でなくても可
- 10) 参 加 資 格 日本女子テニス連盟支部会員及び賛助会員(女子)
- 11) 種 目
 ・グリーン …… **支部大会 初級・Cクラス相当**
 ・ヴィー …… **合計年齢235歳以上**
 ・ミドル …… **合計年齢235歳未満**
 ※ 各クラス共に参加組数により合計年齢でブロックを分ける場合があります。
- 12) 競 技 方 法
 ・リーグ戦及び各組1位による決勝トーナメント(1日で試合を終了)
 ・6ゲーム先取(ノーアド)NO1. 2の試合のみ行う。(No1. No2は固定とする)
 ・勝者(2-0)3点、引き分け(1-1)1点、敗者0点とし、以下の順で勝者を決定。
 ①ポイントの多いチーム
 ②2チーム同点の場合、対戦の勝者、引き分けの場合は取得ゲーム率上位。
 ③3チーム同点の場合、取得ゲーム率上位。
 ・メンバー変更可(ただし、原則として年齢、レベルなど同レベル又は近いレベルでの変更)
 ・メンバー変更によるNo1、No2の変更はできません。
 ・ドロー会議以降、No1、No2の入れ替えはできません。
 ・2~4位のチームで希望するチームで親睦テニス(組み合わせは主催者)
- 13) 服 装 テニスウエアー(長ズボン・長袖可)
- 14) 表 彰 賞品授与(参加組数により1~2位まで表彰予定)
- 15) 参 加 料 1人/2500円(傷害保険料含む) ※当日ご持参下さい
- 16) 申 込 方 法 所定の申込み用紙で申込み(郵送で申込み)
 仮ドロー希望者は、縦型の定形封筒に80円切手を貼り、表に自分の
 〒 住所、氏名(様を明記)、左下角に種目を記入の上、申込んで下さい。
 申し込みは4人チームエントリー
- 17) 申 込 先 大畑 始生子 宛 〒420-0846 静岡市葵区城東町 29-13
 ☆問合せ: **090-7673-9939(携帯) 054-246-7236 (8:00~20:00まで)**
- 18) 申 込 期 日 **2015年6月1日(月) 必着 郵送(FAX不可)**
- 19) ドロ ー 会 議 2015年6月5日(金)
- 20) そ の 他
 1. すべてのプレイヤーを公平に扱います。
 2. 本要項はやむを得ない事情により変更する事があります。
 3. 申込み締め切り後の取り消しは、参加料が発生します。
 4. 大会申込書に記載いただいた個人情報、大会以外の目的には使用しません。

===== '15 「会長杯グリーン・ヴィー チームテニス」申込書 =====

<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width:20%;">県 名</th> <th>チーム名 又は クラブ名</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>		県 名	チーム名 又は クラブ名			<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="3">出場クラス (いずれか○印)</th> </tr> <tr> <td style="width:33%; text-align: center;">グリーン</td> <td style="width:33%; text-align: center;">ヴィー</td> <td style="width:33%; text-align: center;">ミドル</td> </tr> </table>			出場クラス (いずれか○印)			グリーン	ヴィー	ミドル
県 名	チーム名 又は クラブ名													
出場クラス (いずれか○印)														
グリーン	ヴィー	ミドル												

名 前(フリガナ)	19〇〇年〇月〇日 合 生 計 年 齡	代表者連絡先	携 帯
		〒	FAX
		住 所	

No1

No2

※ 記入漏れのある場合、申込みを受付ない場合がありますのでご注意ください。 締切日 6月1日(月)
 ※ ドロー会議終了時点より、No1、No2の入れ替えはできませんのでご注意ください。