



平成28年4月18日

JLTF愛媛県支部

支部長 越智 美智代

第14回ピンクリボン レディース テニス大会 愛媛県大会要項

ピンクリボン運動(乳がん早期発見啓発促進運動)に協力し、検診受診率を高める事を目的とする

1. 主催 日本女子テニス連盟
2. 主管 日本女子テニス連盟 愛媛県支部
3. 後援 朝日新聞社
4. 特別協賛 アメア スポーツ ジャパン株式会社
5. 協賛 東レ株式会社 キヤノンマーケティングジャパン株式会社
6. 特別協力 株式会社 島津製作所 医療法人 プレストピア
7. 協力 東レ パン 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 株式会社 永楽屋 株式会社 HELIO JAPAN 他
8. 開催日時 2016年 6月28日(火)・・・一般の部、50歳以上の部
予備日2016年 6月29日(水)
受付9:10~9:30 開会式9:40
*参加賞やアンケートがありますので受付はペア二人揃ってきて下さい
9. 開催場所 松山中央公園テニスコート
10. 使用球 **US OPEN EXTRA DUTY**
11. 種目 **女子ダブルス 一般の部及び50歳以上の部の2種目**
12. 試合方法 トーナメント方式 6ゲームマッチ
コンソレーション(6ゲーム先取)
コンソレーションを[ULTRA CUP]とし、ウイルソンの新しいURTRAシリーズのラケットで行います
全試合ノーアドバンテージ方式・セルフジャッジ
「JTAルールブック2016」に準ずる
13. 表彰 優勝者に日本女子テニス連盟優勝プレート・賞状及び副賞
準優勝・ベスト4に賞状及び副賞
コンソレーションの優勝と準優勝に副賞(一般と50歳以上)
14. 参加賞 ピンクリボンバッジ
15. 参加資格 一般の部は20歳以上 (1996年12月末日以前出生)
50歳以上の部は50歳以上 (1966年12月末日以前出生)で共にピンクリボン運動への協力で賛同する女性
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は参加できない)
16. 参加制限 以下に該当する者は参加できません(一般の部/50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) 全日本学生選手権全国大会出場者(予選も含む)
 - 3) (公財)日本テニス協会主催のジュニア18歳以下全国大会出場者
 - 4) 国民体育大会の出場者(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)

※ 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ない

全国決勝大会優勝者は以降の大会に参加できない

17. 参加料 1ペア3,500円 非会員は1人 2,500円
ピンクリボン運動への協力としてピンクリボンバッジ代金(500円/1個/1人)を含む
18. 申込締切り **平成28年 6月 6日(月) 15時まで**
19. 申込先 竹村 寿美 TEL& FAX 089-934-3755
20. 全国大会 10月18日(火)・19日(水) 荏原湘南スポーツセンター(神奈川県)で開催予定
21. 服装 テニスウェア(Tシャツは不可・50歳以上の部は長ズボン可)
(本大会のみピンクリボン記念Tシャツ着用可)
22. その他 本要項は、天候等やむを得ない事情により、変更する事があります

第14回ピンクリボン レディース テニス大会申込書

締切 6月 6日(月)

出場クラス		一般の部		50歳以上の部		(いずれかに○)	
受付NO	氏名(フルネーム)	従来のクラス	所属クラブ	氏名(フルネーム)	従来のクラス	所属クラブ	

会員 1ペア 3,500円 (/ 振込 ・ 未納・入金)

非会員 1ペア 5,000円 (/ 振込 ・ 未納・入金)

会員・非会員 1ペア 4,250円 (/ 振込 ・ 未納・入金)

エントリー代金受取者 氏名()

FAX申込責任者 (携帯番号)

第14回ピンクリボン レディース テニス大会申込書

締切 6月 6日(月)

出場クラス		一般の部		50歳以上の部		(いずれかに○)	
受付NO	氏名(フルネーム)	従来のクラス	所属クラブ	氏名(フルネーム)	従来のクラス	所属クラブ	

会員 1ペア 3,500円 (/ 振込 ・ 未納・入金)

非会員 1ペア 5,000円 (/ 振込 ・ 未納・入金)

会員・非会員 1ペア 4,250円 (/ 振込 ・ 未納・入金)

エントリー代金受取者 氏名()

FAX申込責任者 (携帯番号)