

第28回全国小学生テニス選手権大会九州地域予選

福岡県予選大会 2011

2011 九州小学生 ダブルス選手権福岡県予選大会

開 催 要 項

1. 主 催 福岡県テニス協会
2. 主 管 福岡県テニス協会ジュニア委員会
3. 後 援 福岡県・福岡県教育委員会・(財)福岡県体育協会
4. 期 日 平成23年 3月 5日(土)～ 6日(日)
5. 会 場 福岡県営春日公園テニスコート(砂入り人工芝)
春日市原町3丁目3-1-4 TEL 092-573-4200
6. 種 目 小学生 男子・女子 シングルス・ダブルス
7. 参加資格 福岡県内の小学校に在籍する新6年生以下の生徒でセルフジャッジのできる者
8. 試合方法 予選 1セットマッチ(6ゲームオール7ポイントタイブレーク)
本戦 8ゲームズプロセット(8ゲームオール7ポイントタイブレーク)
1ゲーム終了後、エンドチェンジの際の休憩はありません。
9. 使用球 ブリヂストン XT8(初戦のみニューボール)
10. リコイン制度 本大会のシングルスは、リコイン対象大会です。参加にあたり、リコイン制度金
100円をご負担下さい。ご協力お願い致します。
シングルス1人3,100円 ダブルス1組3,000円
11. 申込要領 **申込締切：平成23年 1月 13日(木)午後5時必着**

申込方法：◆郵送の場合◆

所定の申込用紙に必要事項を記入し、返信用封筒(12cm×23.5cmに90円切手を貼付・宛名記入)を同封、参加料振込済の領収証(コピー)を添えて下記宛に郵送して下さい。返信用封筒がない場合は、仮ドローは送付いたしません。

◆ E-Mail の場合◆

所定の申込み用紙(県協会より入手して下さい)に必要事項を入力の上、下記アドレスへ送信(件名に大会名を入力)してください。送受信によるトラブル防止の為、申込受信確認後、返信いたしますので、申込の翌日までに、協会より返信がない場合は、ご連絡ください。仮ドローは、福岡県テニス協会のホームページ(www.k-tennis.jp)にてご確認下さい。

申 込 先：〒810-0022 福岡市中央区薬院2-14-26 東洋薬院ビル5F

福岡県テニス協会「小学生」係

E-Mail: gsyu-tennis@isis.ocn.ne.jp TEL:092-722-1605

参加料振込先： 郵便局 口座番号 01780-1-94235

加 入 者 福岡県テニス協会

※通信欄に必ず大会名・種目を記入してください。

12. 選考会 平成 23年 1月 29日(土) 予定
13. その他 (1) 天候等やむをえない事情により、期日・会場・試合方法を変更する場合があります。
(2) 試合当日は、責任者の引率のもとで参加して下さい。
(3) 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、他については主催者加入の傷害保険の範囲内とします。
(4) 予選大会の上位者は、全国小学生大会九州地域予選{平成23年5月大分県予定}の参考資料とします。(ダブルスは九州大会までで、全国大会はありません)

ディレクター 石津 吏

レフェリー 吉田 達正

全国小学生テニス選手権大会九州地域予選

福岡県予選大会 2011

＜ シングルス 申込書 ＞

男子	女子
----	----

※該当箇所を○で囲んでください。

(実力順に上から記入して下さい)

番号	氏名	フリガナ	生年月日	新学年	学校名	所属団体
1			19 年 月 日	年		
2			19 年 月 日	年		
3			19 年 月 日	年		
4			19 年 月 日	年		
5			19 年 月 日	年		
6			19 年 月 日	年		
7			19 年 月 日	年		
8			19 年 月 日	年		
9			19 年 月 日	年		
10			19 年 月 日	年		
11			19 年 月 日	年		
12			19 年 月 日	年		
13			19 年 月 日	年		
14			19 年 月 日	年		
15			19 年 月 日	年		

◆参加料◆ 小計: _____円 総合計(振込額): _____円

振込日: _____月 _____日 振込人名義: _____

所属団体名 _____

申込責任者氏名 _____

連絡先住所 〒 _____

TEL _____ FAX _____

E-Mail _____ 携帯 _____

九州小学生 ダブルス選手権 福岡県予選大会 2011

＜ダブルス申込書＞

男子	女子
----	----

 ※該当箇所を○で囲んでください。

(実力順に上から記入して下さい)

番号	氏名	フリガナ	生年月日	新学年	学校名	所属団体
1			19 年 月 日	年		
			19 年 月 日	年		
2			19 年 月 日	年		
			19 年 月 日	年		
3			19 年 月 日	年		
			19 年 月 日	年		
4			19 年 月 日	年		
			19 年 月 日	年		
5			19 年 月 日	年		
			19 年 月 日	年		
6			19 年 月 日	年		
			19 年 月 日	年		
7			19 年 月 日	年		
			19 年 月 日	年		

◆参加料◆ 小計: _____円 総合計(振込額): _____円
 振込日: _____月 _____日 振込人名義: _____

所属団体名 _____

申込責任者氏名 _____

連絡先住所 〒 _____

TEL _____ FAX _____

E-Mail _____ 携帯 _____