

# 2017 福岡県ジュニアダブルス選手権大会

## 《 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. 期 日 平成29年10月21日(土)～10月22日(日)
4. 会 場 春日公園テニスコート(砂入人工芝)  
春日市原町3-1-4 TEL 092-573-4200
5. 参加資格 **福岡県テニス協会加盟団体所属及び個人登録者(2017年度)**  
11才以下 男子・女子 (2006年1月1日以降出生者)  
13才以下 男子・女子 (2004年1月1日以降出生者)  
セルフジャッジが出来るもの。
6. 種 目 ダブルス
7. 試合方法 **参加数によって決定致します。**
8. 使用球 ヨネックス TMP-80
9. 参加料 4,000円/組
10. 申込要領 **申込締切：平成29年 9月 6日(水) 17:00 必着**
11. 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、参加料振込み済の領収書(コピー)を添えてお申し込みください。  
**◆E-Mailの場合◆**  
所定の申込み用紙に必要事項を入力の上、下記のアドレスへ送信(件名に「福岡県ジュニアダブルス」と入力)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 [fukuoka-tennis.com/](http://fukuoka-tennis.com/)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「ジュニアダブルス」係  
E-Mail：[gsyu-tennis@isis.ocn.ne.jp](mailto:gsyu-tennis@isis.ocn.ne.jp) TEL:092-722-1605  
参加料振込先：郵便局 振込取扱票 口座番号01780-1-94235  
加入者名福岡県テニス協会  
**※通信欄に必ず大会名・参加者氏名を記入して下さい。**
12. 選考会 平成 29年 9月 16日 (土) 予定

13. 個人情報 本大会申込に記載された個人情報については、年齢基準の確認及び大会に係わる保護に つ 諸連絡に使用するとともに、氏名、年齢、所属については本大会プログラムに掲載 いて することがあります。また、氏名、生年月日、所属については日本テニス協会及び都道府県テニス協会間の大会資料として使用致します。更に氏名、所属については、大会記録として本会議に情報誌や記念誌等へ掲載させていただくこともあります。尚、その他の個人情報につきましては、本人の同意を得る事なく第三者に提供いたしません。

大会記録（戦績、報告、講評）及び大会期間中に主催者が撮影した動画及び静止画についてはその権利は全て主催者に帰属するものとします。

14. その他
- (1) 天候等やむをえない事情により、試合方法を変更する場合があります。
  - (2) 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傷害保険の範囲内とします。
  - (3) 申し込み締切後の欠場は、欠場しても参加料をお支払下さい。
  - (4) 本大会の結果は2018 DUNLOP SRIXON CUP 全国選抜ジュニアテニス選手権 兼ワールドジュニアテニス世界大会代表選考会 九州地域予選福岡県予選大会のダブルスの参考資料とします。

ディレクター 吉田 達正

レフェリー 那須 健児