

## 第15回ピンクリボン レディーステニス 岩手県大会実施要項

### 大会開催の趣旨

- 1) ピンクリボン運動（乳がん早期発見啓発促進運動）を推進する。
- 2) 女性の目標となる全国規模のトーナメントを開催することにより、女子テニス界の繁栄と活性化をはかる。
- 3) 日本女子テニス連盟の全国的なネットワークによるスポンサーの認知、拡大をはかる。

主 催：日本女子テニス連盟

主 管：日本女子テニス連盟 岩手県支部

後 援：朝日新聞社 岩手県テニス協会

特別協賛：アメア スポーツ ジャパン株式会社

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

特別協力：株式会社 島津製作所 株式会社ケイ・ティ・メディカル

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

開 催 日：平成29年7月4日（火） 小雨決行 予備日5日（水）

開催会場：**盛岡市立太田テニスコート**（砂入り人工芝）

盛岡市上太田穴口4-3 電話：019-658-0113

種 目：女子ダブルス 一般の部 および 50歳以上の部の2種目

使用球：Wilson US OPEN EXTRA DUTY

試合方法：トーナメント方式 1セットマッチセミアドバンテージ（6-6 タイブレイク）

決勝は8ゲームズプロセットノーアドバンテージ（8-8 タイブレイク）を原則とします。

BURN CUP（コンソレーションマッチ）は6ゲーム先取ノーアドバンテージを原則とします。

「JTA ルールブック 2017」に準じます。ただし、ストリングの切れたラケットの使用は禁じます。

表 彰：①優勝者に日本女子テニス連盟優勝プレート、賞状、副賞。準優勝、ベスト4に賞状と副賞。

②BURN CUP（コンソレーションマッチ）の優勝者と準優勝者に副賞（一般と50歳以上）。

参加賞：ピンクリボンバッジ

参加費：**1組4,000円（非会員1名3,000円）**当日徴収しますので、つり銭のないように準備してください。

※参加費の一部はピンクリボン運動協力のための基金となります。

服 装：テニスウェア、テニスシューズ 商標（ロゴ）の大きさに注意。Tシャツは不可。

参加資格：一般の部は20歳以上（1997年12月末日以前出生）、50歳以上の部は50歳以上（1967年12月末日以前出生）  
で、ともにピンクリボン運動への協力を賛同する女性。岩手県に主に居住している者。（複数の都道府県からの参加は不可）

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 ただし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。

申込締切：**平成29年5月28日（日）必着**（FAXは19時まで）

申込方法：郵送またはFAX（FAXの場合は送信後必ず以下の問合せ先に電話で確認をしてください）

仮ドローが必要な方は返信用封筒を送付してください。

ドローは女子連岩手県支部ホームページ <http://joshiren.himegimi.jp> で見るすることができます。

申 込 先：〒020-0034 盛岡市盛岡駅前通2-10-1206号 木澤 奈美 FAX：019-624-5765

- その他：①大会期間中の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。
- ②大会当日何らかの理由により欠場する場合は必ずディレクターに連絡してください。
- ③ドロー会議【平成29年6月初旬予定】でドローが決定した時点で参加料徴収の対象となります。
- ④ドロー会議では、女子連大会の結果や県ポイントランキングなどを参考資料とします。
- ⑤本要項は、天候等止むを得ない事情により変更することがあります。
- ⑥オーダーオブプレイの進行となります。
- ⑦BURN CUP（コンソレーションマッチ）を行う予定です。
- ⑧本トーナメントはすべてのプレーヤーを公平に扱います。
- ⑨各種目優勝者は全国大会【10/17（火）・18（水）神奈川県の新原湘南スポーツセンターで開催予定懇親会は10/16（月）夕刻 藤沢商工会館ミナパークで開催予定】の出場資格を得ます。  
各種目2位は第12回北東北三県対抗戦（10/11 岩手）の出場資格（会員のみ）を得ます。  
三県代表権については重複する場合もあるので、最終決定は全国レディース大会終了後になります。  
代表権優先順位 1.全国レディース 2.支部長杯 3.ピンクリボン 4.桑名杯  
（代表候補がない場合は支部長推薦による選手を派遣することとする）
- ※代表権を獲得した時点での女子連入会は認められませんので、大会申込前に入会手続きを済ませてください。
- ⑩参加人数が極端に少ない場合は、追加募集をすることがあります。
- ⑪この大会で得た個人情報、大会以外の目的には使用しません。

レフェリー：菊池純子

ディレクター：木澤奈美（問合せ先 電話：090-3435-5022）

### 第15回ピンクリボン大会 記念Tシャツ販売のお知らせ

大会参加申込みと一緒にご注文ください。大会当日に代金と引き換えでお渡しします。

生地カラー：ネイビー（文字は白とホットピンクになります）

生地：ドライメッシュ（昨年と同様）

サイズ：UNI SEX 対応（去年同様の型、サイズ）右表参照

金額：2,500円（税込）

#### サイズ

S	(身丈 62)	身幅 44	肩幅 42	袖丈 19)
M	(身丈 65)	身幅 47	肩幅 44	袖丈 20)
L	(身丈 68)	身幅 50	肩幅 46	袖丈 21)
XL	(身丈 71)	身幅 53	肩幅 48	袖丈 22)



# 参 加 申 込 書

大会名      **ピンクリボンレディーステニス大会**     

種 別	会員 非会員	氏名 フリガナ		戦 績	生年月日(西暦)		年 齢	TEL	Tシャツ申込 サイズ記入
		所 属			住 所				
1	会員	.....			年				
	非会員	.....			月 日	歳			
					〒				
	会員	.....			年				
2	非会員	.....			月 日	歳			
					〒				
	会員	.....			年				
	非会員	.....			月 日	歳			
3					〒				
	会員	.....			年				
	非会員	.....			月 日	歳			
					〒				
4	会員	.....			年				
	非会員	.....			月 日	歳			
					〒				
	会員	.....			年				
5	非会員	.....			月 日	歳			
					〒				
	会員	.....			年				
	非会員	.....			月 日	歳			

- ・ピンクリボンTシャツをご希望の方は申込欄にサイズをはっきりと記入してください。
- ・なるべく締切の2日前頃に届くよう、ご協力願います。
- ・戦績は前年度本大会以降のベスト8以上の成績をご記入ください。

**※ 仮ドロワーが必要な方は、返信用封筒に切手貼付、宛名を記入して同封してください。**

申込責任者           **クラブ・学校名**           **氏名**