ソニー生命カップ 第 45 回全国レディーステニス大会 岩手県大会実施要項

特別協賛: ソニー生命保険株式会社

主 催: (公財) 日本テニス協会・朝日新聞社

後 援: (公財) 日本スポーツ協会・日刊スポーツ新聞社・岩手朝日テレビ

岩手県テニス協会・東京都 (申請中)

主 管: 日本女子テニス連盟岩手県支部

協 賛: 株式会社ダンロップスポーツマーケティング

期 日: **2023 年 9 月 4 日 (月)** [予備日 5 日] **12 日 (火) ~13 日 (水)** [予備日 14 日] ※小雨決行

	3 TE H O O TO H O10 E1 MILL TT 1.3 NO 3 1130 C13
	大 会 日 程
9月 4日 (月)	予 選 (リーグ戦)
9月12日 (火)	本 戦・ コンソレーションマッチ
9月13日(水)	本 戦

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 Tel: 019-658-0113

種 目: 女子ダブルス

参加資格:

① 満25歳以上(1998年12月末日以前出生)の女性。

- ② 自己の居住する都道府県より出場する。 ※ 複数の都道府県大会の出場は不可。
- ③ 以下の大会に出場した人は参加できない。
 - ・全日本選手権(予選も含む)
 - ・全日本ジュニア 18 歳以下の種目に出場した人は、その後 10 年間出場不可。
 - ・国民体育大会(本大会のみ、ジュニアと現在 40 歳以上の人は除く。同大会に 監督としての出場は可、選手兼監督での出場者は不可)
 - ・全日本学生選手権(本戦出場者、ただし50歳以上の人は可)
 - ・2022 年度、2023 年度全日本ベテラン大会出場者(予選も含む、但し50 歳以上の人は可)
- ④ 本大会出場経験者の参加制限は次の通り。
 - ・全国決勝大会でベスト4に入賞した選手は、以降の大会に出場できない。
 - ・全国決勝大会に3回出場した選手は、翌年から3年間出場できない。 (2020年度の大会結果は含まれません。)
 - ・その後の出場は、第1回目出場とみなし、過去の出場回数は加算されない。

試合方法:・今年度から試合方法が変更になります。

- ・全員が予選からになります。
- ・申し込み数によって暫定的に下記の方法を予定し、ドロー会議において調整を行います。

[9月4日]

・ 予選 リーグ : セミドバンテージ方式 1 タイブレークセットマッチ 1 グループ 3~4 組によるリーグ戦を行い、1 位又は 1 位、2 位が決勝トーナメントに進みます。

[9月12日]

- ・<u>本戦トーナメント: セミドバンテージ方式 1 タイブレークセットマッチ</u> 1 Rを行います。(参加人数により、1Rを9月4日、2Rを9月12日に行う場合もあります。)
- ・順位決定リーグ

1試合を行います。

「1~4 位順位決定リーグ戦: ノーアドバンテーアジ方式2タイブレークセット及びファイナル 10 ポイントタイブレーク 5~8 位順位決定リーグ戦: セミドバンテージ方式1 タイブレークセットマッチ

・コンソレーションマッチ(ソニー生命盛岡支社主催)

予選リーグ及び本戦トーナメント1R、2Rで敗退したペアによるコンソレーションマッチを行います。

※ ラッキールーザーの組数は、参加数によってドロー会議で決定します。

[9月13日]

- ・順位決定リーグ
 - 9月12日の残りの2試合を行います。

1~4 位順位決定リーグ戦: ノーアドバンテーフジ方式2タイブレークセット及びファイナル 10 ポイントタイブレーク 5~8 位順位決定リーグ戦: セミドバンテージ方式1 タイブレークセットマッチ

- ① 試合前の練習は、初戦のみ3分、その他はサービス4本とします。
- ② セルフジャッジを原則とします。1位~4順位決定リーグ戦にはSCU 方式を採用します。
- ③ 『JTA テニスルールブック 2023』に準拠します。ただし、ストリングスの切れたラケットの使用は禁止します。

使用球: ダンロップフォート ~ 第45回大会指定球

服 装: テニスウエア (Tシャツ不可) ※ 商標 (ロゴ) に注意してください。

表 彰: ① 1位のペアにカップ

② 1位~4位のペアに賞状・メダル ※一部に変更が生じる場合もあります。

参加料: 予選: JLTF 岩手県支部会員 ····· 1人 2,200 円 / 非会員 1人 3,200 円

本 戦: <u>本戦出場者は追加で500円をお支払いください</u>。 (当日ペアごとにお支払いください。)

※ この大会はワンコイン制度(ジュニア育成の為のナショナルトレーニングセンター運営資金制度)の 対象で、一組 100 円が含まれています。

申込方法: ソニー生命カップ全国レディーステニス大会専用申込み用紙を使用し、下記の申込先へFAX または郵送してください。

※ 送付後に必ず電話で確認をしてください。(ショートメールでの確認可)

申込締切: 2023年7月28日(水)必着

競技役員: レフェリー 高橋 美佐子 ディレクター 堀切 眞貴子

その他:

- ① 試合当日に検温を行います。(確認書の提出は不要です。)
- ② フェイスマスク、フェイスカバーの着用は原則不可とします。 ※ 日光アレルギーの選手は事前に申し出てください。
- ③ 本大会はラッキールーザー方式を採用いたします。
- ④ 大会中における負傷、事故など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。
- ⑤ ドロー会議(2023年8月1日(火)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。ドロー会議ではJLTF大会や県大会の結果などを参考資料とします。
 - ※ ドロー会議は公開します。ドロー会議の日程はホームページでご確認ください。
 - ※ ドローはJLTF 岩手県支部のホームページで見ることができます。
- ⑥ 本要項は、天候でやむを得ない事情により変更することがあります。
- ⑦ 本大会は、すべてのプレーヤーを公平に扱います。
- ⑧ オーダーオブプレーでの進行となります。
- ⑨ 参加人数が極端に少ない場合には追加募集をすることがあります。
- ⑩ この大会で得た個人情報は、この大会以外の目的には使用しません。
- 即何らかの理由で大会を欠場する場合は、ディレクターに連絡してください。
- ② 上位 3 ペアは 11 月 9 日(木)~11 日(土) に有明テニスの森公園テニスコートで行われる全国決勝大会の出場資格を得ます。

申込み・問合わせ先: ディレクター 堀切 眞貴子 FAX: 0196-63-2344 TEL: 090-5626-0181 〒020-0004 岩手県盛岡市山岸 6-47-18

大会要項の変更はホームページでお知らせします。大会前は必ずホームページをご確認ください。

ソニー生命カップ 第45回全国レディーステニス大会

都道府県大会参加申込書(岩手県)

	JLTF 会員は 〇	氏名(フリガナ)	所属クラブ	生年月日·西曆	重 年齢	住所	TEL	過去の大会戦績 本戦、予選など	大会を知ったきっかけ
1				年月日		〒			A. 女子連HPE. ルネッサンスでの告知G. その他(具体的に)B. 友人知人からの紹介F. 大会ポスターC. 朝日新聞(掲示場所:)D. ソニー生命HP
				年 月 日		Ŧ			A. 女子連HP E. ルネッサンスでの告知 G. その他(具体的に) B. 友人知人からの紹介 F. 大会ポスター C. 朝日新聞 (掲示場所:) D. ソニー生命HP (
2				年 月 日		T			A. 女子連HP E. ルネッサンスでの告知 G. その他(具体的に) B. 友人知人からの紹介 F. 大会ポスター C. 朝日新聞 (掲示場所:) D. ソニー生命HP (
				年 月 日		Ŧ			A. 女子連HP E. ルネッサンスでの告知 G. その他(具体的に) B. 友人知人からの紹介 F. 大会ポスター C. 朝日新聞 (掲示場所:) D. ソニー生命HP (
3				年 月 日		T			A. 女子連HP E. ルネッサンスでの告知 G. その他(具体的に) B. 友人知人からの紹介 F. 大会ポスター C. 朝日新聞 (掲示場所:) D. ソニー生命HP (
				年 月 日		〒			A. 女子連HP E. ルネッサンスでの告知 G. その他(具体的に) B. 友人知人からの紹介 F. 大会ポスター C. 朝日新聞 (掲示場所:) D. ソニー生命HP (
1				年 月 日		₸			A. 女子連HP E. ルネッサンスでの告知 G. その他(具体的に) B. 友人知人からの紹介 F. 大会ポスター C. 朝日新聞 (掲示場所:) D. ソニー生命HP
				年 月 日		〒			A. 女子連HP E. ルネッサンスでの告知 G. その他(具体的に) B. 友人知人からの紹介 F. 大会ポスター C. 朝日新聞 (掲示場所:) D. ソニー生命HP (
5				年 月 日		〒			A. 女子連HP E. ルネッサンスでの告知 G. その他(具体的に) B. 友人知人からの紹介 F. 大会ポスター C. 朝日新聞 (掲示場所:) D. ソニー生命HP (
				年 月 日		〒			A. 女子連HP E. ルネッサンスでの告知 G. その他(具体的に) B. 友人知人からの紹介 F. 大会ポスター C. 朝日新聞 (掲示場所:) D. ソニー生命HP (

^{*} 年齢は、参加資格に関わりますので2023年12月末日現在の年齢をご記入ください。

No.

下記の利用目的のために、お預かりした個人情報の全ての項目、および肖像を、当事務局の適正かつ安全な管理のもとで、当該企業や施設等に対し提供する場合があります。◆新聞・テレビ・雑誌等の報道機関が選手を撮影・取材し、それを大会に関連する報道のために放送・LIVE配信または掲載する場合。◆主管の日本女子テニス連盟や大会主催者の公認したカメラマン、および特別協賛社のソニー生命保険(株)が選手を撮影・取材し、大会に関連する広報物全般および広告物全般、ホームページ、Facebook、Instagram、Twitter、会社案内やディスクロージャー誌などに使用する場合。◆参加選手に対し、主管の日本女子テニス連盟や特別協賛社のソニー生命保険(株)が有益な情報その他をご提供するためのアンケート等のお願いをする場合など。◆その他、損害保険加入や宿泊手配、副賞発送等、大会事務局が運営上必要と判断した場合。本申込書をご提出いただいた時点で、上記利用に関してご承認いただいたものとみなします。ご承認いただけない場合やその他のお問い合わせは、下記までお願いいたします。(株)朝日広告社内全国レディーステニス大会事務局:03-3547-5505(10:00~17:00/土日祝休み)※(株)朝日広告社は、主催者からソニー生命カップ第45回全国レディーステニス大会の企画・実施・運営に関する全ての業務を委託されています。