

# ソニー生命カップ 第48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・日刊スポーツホールディングス  
岩手テレビ朝日・岩手県テニス協会・東京都

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： 2026年9月3日(木) [予備日4日] 9月9日(水) ~10日(木) [予備日11日] ※小雨決行

大会日程	
9月3日(木)	予選(リーグ戦)
9月9日(水)	本戦・コンソレーションマッチ
9月10日(木)	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(2001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。
  - ・国民スポーツ大会(成年の部、少年少女の部と現在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)
  - ・2025年度、2026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ない)
  - ・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： 暫定的に下記の方法を予定し、ドロー会議において申し込み数によって調整を行います。

[9月3日]

- ・予選リーグ： セミアドバンテージ方式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9日]

- ・本戦トーナメント： ノアドバンテージ方式2タイブレークセット ファイナル10ポイントマッチタイブレーク  
1Rを行います。(参加人数によって試合方法やスケジュールが変わる場合があります。)
  - ・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： ノアドバンテージ方式2タイブレークセット ファイナル10ポイントマッチタイブレーク
    - 5~8位順位決定リーグ戦： セミアドバンテージ方式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10日 ]

・順位決定リーグ

9月9日の残りの2試合を行います。

- ┌ 1～4位順位決定リーグ戦：ノアドバンテージ方式 2タイブレークセット ファイナル10ポイントマッチタイブレーク  
└ 5～8位順位決定リーグ戦：セミアドバンテージ方式 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位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 2026』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：** DUNLOP FORT (ダンロップフォート) ～第48回大会指定球

**服装：** テニスウェア (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 2,700円 / 非会員 1人 3,700円

本戦：本戦出場者は追加で1人500円をお支払いください。

(当日ペアごとにお支払いください。)

※ この大会はリコイ制度(ジュニア育成の為に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、郵送又はメールでディレクター伊藤宛に申し込んでください。

① 郵送

〒028-7113 岩手県八幡平市平笠 17-122

※受付後、携帯に確認の電話をします。電話がない場合はご連絡ください。

②メール (但し、PDF で申込書を送れる方のみ)

taro.w-dep03@ezweb.ne.jp

※受付後、確認メールを返信します。返信がない場合は電話でご連絡ください。

**申込締切：** 2026年8月13日(木) 必着

**競技役員：** レフェリー 木澤 奈美          ディレクター 伊藤 泰子

**その他：**

- ① 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。
- ② 本大会はラッキールーザー方式を採用いたします。
- ③ 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、他については大会事務局加入傷害保険の範囲内とします。
- ④ ドロー会議 (2026年8月中旬予定) 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。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。
- ⑤ 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。
- ⑥ 本大会は、すべてのプレーヤーを公平に扱います。
- ⑦ オーダーオブプレーでの進行となります。
- ⑧ 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。
- ⑨ 天候の状況によって、支部独自のヒートルールを採用する場合があります。
- 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。
- ⑪ 申し込み後、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。
- ⑫ 上位3ペアは12月1日(火)～3日(木) 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。

**問合わせ先：** ディレクター 伊藤 泰子          TEL: 090-7333-4775

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。  
ペア探しにお困りの方はディレクターにご連絡ください。

会員は ○	氏名(ふりがな)	所属クラブ	生年月日・西暦	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HP B. 友人知人からの紹介 C. 朝日新聞 D. ソニー生命HP E. 大会ポスター (掲示場所: ) F. その他(具体的に)
	----- -----	-----	年 月 日	* ㊦	-----	-----	-----	A. 女子連HP B. 友人知人からの紹介 C. 朝日新聞 D. ソニー生命HP E. 大会ポスター (掲示場所: ) F. その他(具体的に)
2	----- -----	-----	年 月 日	* ㊦	-----	-----	-----	A. 女子連HP B. 友人知人からの紹介 C. 朝日新聞 D. ソニー生命HP E. 大会ポスター (掲示場所: ) F. その他(具体的に)
	----- -----	-----	年 月 日	* ㊦	-----	-----	-----	A. 女子連HP B. 友人知人からの紹介 C. 朝日新聞 D. ソニー生命HP E. 大会ポスター (掲示場所: ) F. その他(具体的に)
3	----- -----	-----	年 月 日	* ㊦	-----	-----	-----	A. 女子連HP B. 友人知人からの紹介 C. 朝日新聞 D. ソニー生命HP E. 大会ポスター (掲示場所: ) F. その他(具体的に)
	----- -----	-----	年 月 日	* ㊦	-----	-----	-----	A. 女子連HP B. 友人知人からの紹介 C. 朝日新聞 D. ソニー生命HP E. 大会ポスター (掲示場所: ) F. その他(具体的に)
4	----- -----	-----	年 月 日	* ㊦	-----	-----	-----	A. 女子連HP B. 友人知人からの紹介 C. 朝日新聞 D. ソニー生命HP E. 大会ポスター (掲示場所: ) F. その他(具体的に)
	----- -----	-----	年 月 日	* ㊦	-----	-----	-----	A. 女子連HP B. 友人知人からの紹介 C. 朝日新聞 D. ソニー生命HP E. 大会ポスター (掲示場所: ) F. その他(具体的に)
5	----- -----	-----	年 月 日	* ㊦	-----	-----	-----	A. 女子連HP B. 友人知人からの紹介 C. 朝日新聞 D. ソニー生命HP E. 大会ポスター (掲示場所: ) F. その他(具体的に)
	----- -----	-----	年 月 日	* ㊦	-----	-----	-----	A. 女子連HP B. 友人知人からの紹介 C. 朝日新聞 D. ソニー生命HP E. 大会ポスター (掲示場所: ) F. その他(具体的に)

\* 年齢は、参加資格に関わりますので**2026年12月末日現在**の年齢をご記入ください。

\* クラブ名は女子連登録のクラブにしてください。支部会員以外はフリーとなります。

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、X(旧Twitter)、Youtube、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)朝日広告は、主催者からソニー生命カップ 第48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。