

第21回ピンクリボンレディーステニス大会 by Admiral 岩手県大会

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
期 日： 2024年7月2日(火) 小雨決行 予備日3日(水)
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
種 目： 女子ダブルス 一般の部 および 55歳以上の部の2種目

大会役員

大会名誉会長： 岩波卓也
大会名誉副会長： ショーンヒリアー
会 長： 武正八重子
副 会 長： 梶谷良野 幼方聡子 高柳昌幸 小泉弘子
大会委員長： 高橋美佐子
大会 参 与： 浅沼道成(岩手県テニス協会)

大会運営委員

ディレクター： 宇部康子 レフェリー： 及川美奈子
ローピングアンパイア： 木澤奈美 伊藤泰子 委員： 菊池寿子

競技日程

*競技日程は天候、進行状況により変更することがあります。

2024年7月2日(火) 盛岡市立太田テニスコート(砂入り人工芝) TEL019-658-0113		
一般の部	55歳以上の部	コンソレーションマッチ
9:00 1R,2R 12:00 F・3位決定戦	9:00 1R,2R 12:00 F・3位決定戦	1,2R終了後、コートの空き状況を見ながら進行します。

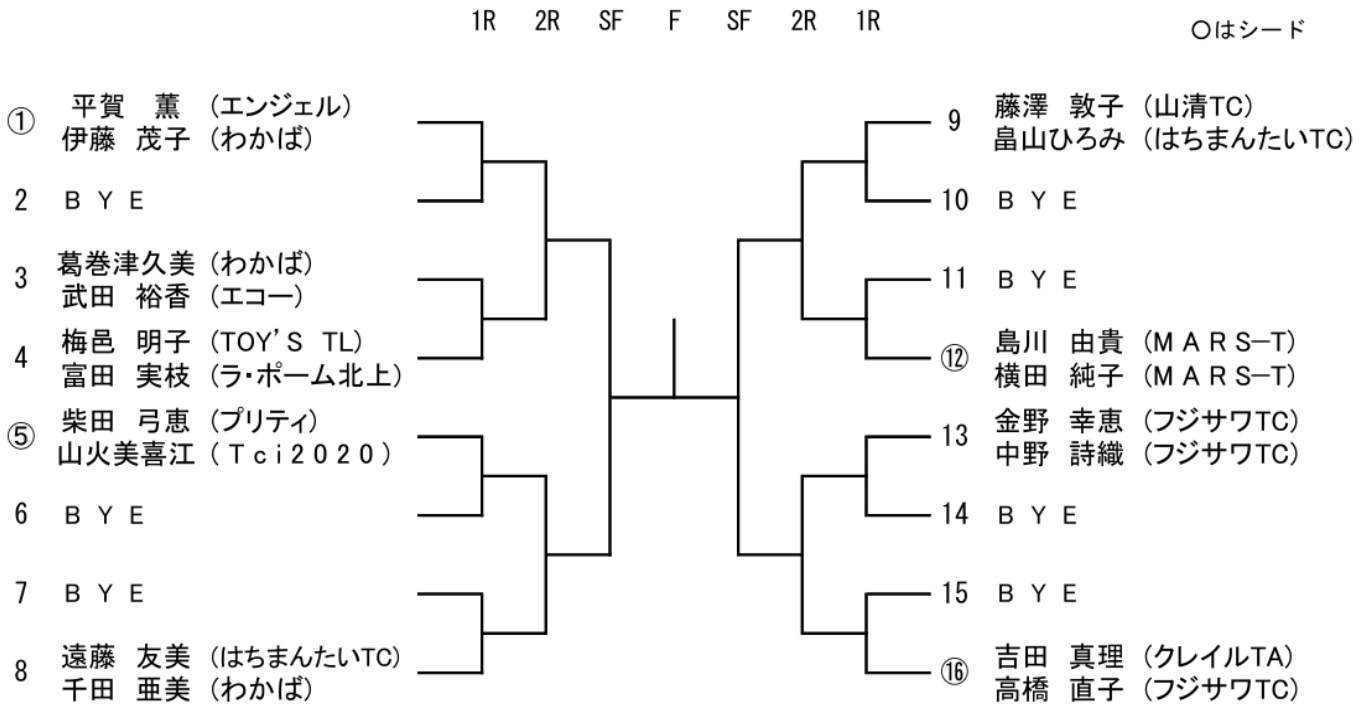
留意事項

- 出場選手は**8時~8時45分までに**受付をして下さい。参加料(女子連会員1人2,200円、非会員1人3,200円)は当日お支払い下さい。時間厳守をお願いします。(ドロー会議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)
- 雨天の場合でも会場に集合して下さい。小雨決行します。
- 服装はテニスウェアとします。商標(ロゴ)に注意して下さい。Tシャツは不可(ただし今年度のピンクリボンTシャツ着用は可)。
- 試合はセルフジャッジとします。審判法を良く覚えてきて下さい。
- 試合前の練習は、**初戦のみ3分以内**とします。その他はサービス4本とします。
- 試合方法は、トーナメント方式で**1タイブレイクセットマッチ、セミアドバンテージ、決勝は8ゲームプロセット、ノーアドバンテージ**(8-8,タイブレイク)を原則とします。
試合進行は、オーダー・オブ・プレイで行ないます。
- 使用ボール Wilson TRINITI
- JTA テニスルールブック 2024に準じます。
- 本大会は全ての選手を公平に扱います。
- 大会中における負傷事故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内とします。
- 表彰は、一般の部・55歳以上の部優勝者にプレート・賞状及び副賞、準優勝者とベスト4に賞状及び副賞。
- 試合終了後表彰式を行います。Tシャツ、サンダル履きはご遠慮下さい。
※各種目優勝者は全国大会《10月10日(木)・11日(金) 神奈川県荏原湘南スポーツセンター》
※各種目2・3位(女子連会員のみのみ)は北東北三県対抗戦《10月3日(木) 秋田》の出場資格を得ます。
- 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
- これによって得た個人情報を利用目的以外に使用いたしません。
- ドロー発表後何らかの事由により欠場する場合はディレクターに連絡して下さい。
(問い合わせ先: ディレクター 宇部康子 TEL:090-2981-8559)

※アンケート(乳がん検診・メーカー)は各自プリントアウトし、質問事項に記入して

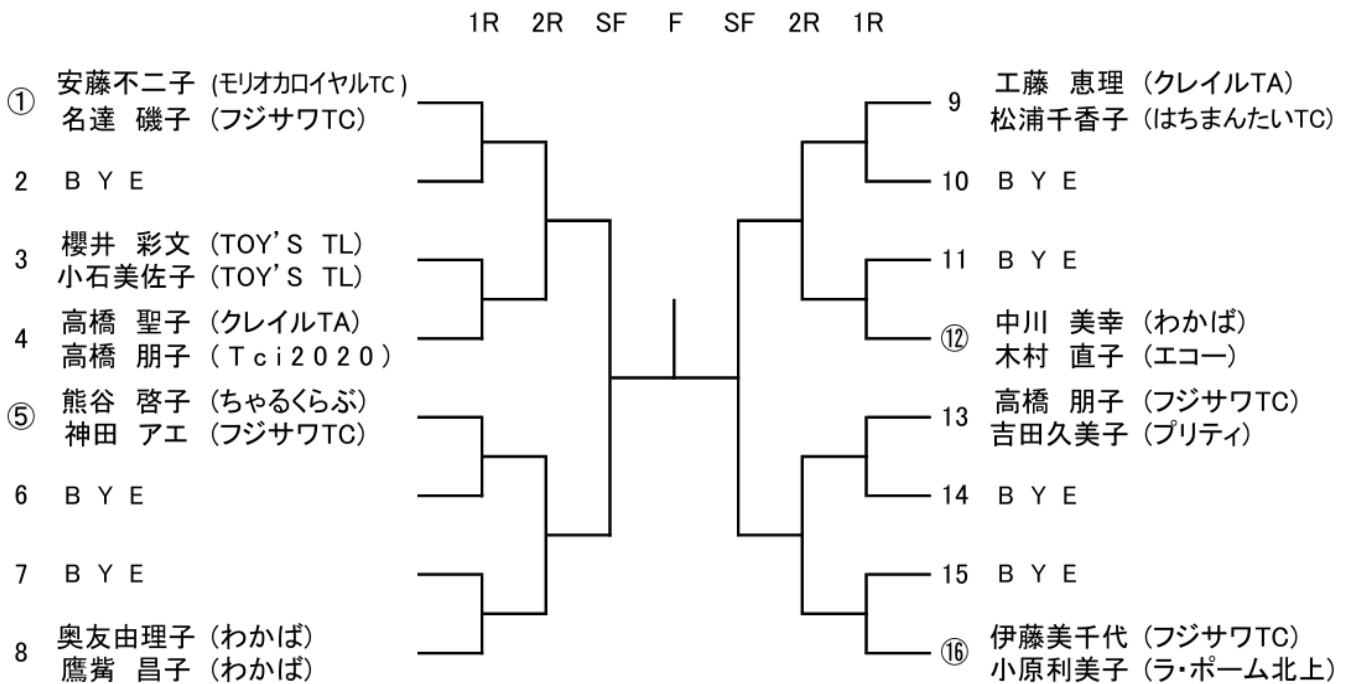
受付時に提出して下さい。 忘れた方には1枚10円で販売します。

【一般の部】



三位決定戦

【55歳以上の部】



三位決定戦

第21回乳がん検診アンケート

該当する所に○

選手①

第21回メーカーアンケート

該当する所に○

1. 今まで乳がんの検診を受けたことがありますか？

YES NO

2. 乳がん検診を定期的に(2年に一度程度)受けていますか？

YES NO

3. 定期的に受けている検診はどれですか？

- A 乳房を触る視触診 (複数回答可)
- B エコー (超音波) 検査
- C マンモグラフィによる検査

4. 自分で乳房を触る自己検診を毎月していますか？

YES NO

1. どのメーカーのテニスウェアが好きですか？ (複数回答可)

アドミラル	ウイルソン	アディダス	エレツセ	キットソン
ヒュリアストラー	ダンロップ	ダイアブラ	ナイキ	ニューバライス
ライラ	プリンス	ヨネックス	ルコック	ローチェ

2. ご使用中のラケットのメーカー名を教えてください

ウイルソン	スリクソン	ダンロップ	フィニテック	プリンス
パボラ	ヘッド	ヨネックス	その他	

3. ご使用中のシューズのメーカー名を教えてください

ウイルソン	アシックス	ダンロップ	ニューバライス	パボラ
プリンス	ヨネックス	その他		

第21回乳がん検診アンケート

該当する所に○

選手②

第21回メーカーアンケート

該当する所に○

1. 今まで乳がんの検診を受けたことがありますか？

YES NO

2. 乳がん検診を定期的に(2年に一度程度)受けていますか？

YES NO

3. 定期的に受けている検診はどれですか？

- A 乳房を触る視触診 (複数回答可)
- B エコー (超音波) 検査
- C マンモグラフィによる検査

4. 自分で乳房を触る自己検診を毎月していますか？

YES NO

1. どのメーカーのテニスウェアが好きですか？ (複数回答可)

アドミラル	ウイルソン	アディダス	エレツセ	キットソン
ヒュリアストラー	ダンロップ	ダイアブラ	ナイキ	ニューバライス
ライラ	プリンス	ヨネックス	ルコック	ローチェ

2. ご使用中のラケットのメーカー名を教えてください

ウイルソン	スリクソン	ダンロップ	フィニテック	プリンス
パボラ	ヘッド	ヨネックス	その他	

3. ご使用中のシューズのメーカー名を教えてください

ウイルソン	アシックス	ダンロップ	ニューバライス	パボラ
プリンス	ヨネックス	その他		