

第34回全国小学生テニス選手権大会宮崎県予選要項

ワンコイン制度対象となります。100円をご負担願います。宜しくお願い致します。

平成28年度の予定では、2月18日(土)25日(土)になっていましたが2月22日～27日まで県総合運動公園にてWBC(ワールドベースボールクラシック)の合宿がある為に会場が使用困難になりましたので下記の日程にて行ないます。

- (主 催) 宮崎県テニス協会
- (主 管) 宮崎県テニス協会ジュニア委員会
- (期 日) 平成29年2月18日(土)・19日(日)
- (会 場) 2月18日(土)県総合運動公園テニスコート
2月19日(日)スポーツランド新富テニスコート
- (種 目) 男女シングルス・ダブルス(5年生以下)
*本大会の上位者シングルス2名(+α)ダブルス2組は、宮崎県代表選手として、九州大会に参加資格があります。九州大会は5月に大分県で開催される予定です。
- (試合方法) 本戦トーナメントは、8ゲームマッチ(8-8後12ポイントタイブレーク)デュースありで行ないます。
※参加者がすくない場合は、3人または、4人でリーグ戦による予選を行ないます。予選終了後、各パート1位による本戦トーナメントを行ないます。
シングルス本戦トーナメントの準決勝・決勝のみ3セットマッチにて行ないます。
日本テニス協会の諸規則によって行います。※参加数、天候、日程等により変更があります。
- (参加資格) 宮崎県テニス協会に登録済のジュニア団体に属する者
現在、小学5年生以下である事(現在の小学6年生は、4月以降にて、中1年生となっているため)
ダブルスのペアは同じ小学校でなくてもよい。
九州小学生4年生大会に出場の選手とのペアは、可とする。
- (参加料) シングルス 3,100円 ダブルス 1組 3,100円
- (申込方法) 申し込み用紙に必要事項を記入・確認の上、締切日までにお申し込み下さい。申し込み書は郵送又はエクセルファイルで指定のアドレスまで送信願います。
※事務簡素化のため、Eメール使用にご協力ください。※FAX・TELでの申し込みは受け付けません。
※仮ドローは、クラブ代表者へEメール送ります。クラブ代表者は、選手へ連絡願います。
郵送を希望される場合は、返信用封筒(12×23.5cm)に代表者住所等、必要事項を記入、90円切手貼り付けの上、同封してください。
- (申込先) ①現金書留の場合 下記住所まで
②郵便局振込み(振込み取扱票:用紙は郵便局)
口座番号 01780-8-131717 加入者名 宮崎県テニス協会ジュニア委員会
※通信欄に大会名・申込クラブ・責任者名を記入してください。
締切日までに参加料が入金されないと、エントリーが無効となる場合があります。
- | |
|---|
| 申し込み書, 現金書留郵送先 兼 エクセルファイル送信先
880-8545 宮崎県宮崎市山崎町浜山 シーガイアテニスクラブ内 宮崎県テニス協会 宛
TEL 0985-21-1322 メールアドレス mtennis@mtennis.org |
|---|
- (問合せ先) 宮崎県テニス協会 ジュニア委員 岩田 誠 TEL 090-8227-1715 メールアドレス santa@santahouse.jp
- (締切り日) 平成29年1月24日(火) 午前中必着 以後一切受け付けません。

第35回全国小学生テニス選手権大会宮崎県予選申込み

シングルス 実力順に記入してください。

性別	順位	氏名		よみがな		所属	生年月日	県Jr ランキング	備考
		姓(漢字)	名(漢字)	姓	名				
男	1	宮崎	太郎	みやざき	たろう	〇〇Jr	2003/7/7	3位	
平成28年 月 日 上記の通り申し込みます ※振込予定日 月 日									
申込者数	名 × 3100円 = 円								
申し込み責任者									
所属クラブ									
住所	〒								
電話番号									
緊急連絡先	携帯電話								
メールアドレス	この要項がメールで届いた場合は必要ありません。								

35回全国小学生テニス選手権大会宮崎県予選申込み
ダブルス 実力順に記入してください。

種目	性別	順位	A選手氏名		よみがな		B選手氏名		よみがな		A選手所属	B選手所属	A選手 生年月日	B選手 生年月日	A選手 県Jrランキング	B選手 県Jrランキング
			姓(漢字)	名(漢字)	姓	名	姓(漢字)	名(漢字)	姓	名						
	男	1	宮崎	太郎	みやざき	たろう	日向	太陽	ひゅうが	たいよう	〇〇Jr	〇〇Jr	2003/7/7	2003.8.2		
平成28年 月 日 上記の通り申し込みます																
申 込 者 数	組 × 3,100円 = 円 振込予定日 月 日															
申 込 責 任 者																
所 属 ク ラ ブ																
住 所	〒															
電 話 番 号																
緊 急 連 絡 先	携帯電話															
メ ー ル ア ド レ ス	この要項がメールで届いた場合は必要ありません。															