

福島県テニス協会登録
U12・14ジュニア選手・保護者各位

平成25年 6月19日

福島県テニス協会ジュニア委員会
委員長 佐々木英人

平成25年度 ダンロップジュニアキャンプ参加の案内
－南東北エリア－

梅雨の候、保護者の皆様にはますますご健勝のこととお喜び申し上げます。また、本協会の活動に対しまして、日頃より深甚なるご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、標記のことについて、14歳以下男女3名と12歳以下男女3名を県協会として選考し、ジュニアキャンプ参加選手として選出したいと思っております。つきましては、参加の有無を確認し、代表選手を決定したいと思っておりますので、要項を確認いただき、参加・不参加の確認書と参加希望の際は、「確認書と申込書」を提出ください。

なお、集合・解散については、保護者の皆様にご協力いただき、現地集合・現地解散といたしますので、交通事故に留意され、ご協力くださるようお願い申し上げます。

また、選考の優先順位は、平成25年度 最新ランキング（5月12日更新）表の順位（1位から15位までの選手）といたします。

<選考順位>

1位・2位・3位の順で

代表候補として選考していきます。

不参加者が出た場合は、4位～15位へ順に権利を移します。

<注意点>

県春季ジュニア

U14ベスト8、

U12ベスト4および

県春季中学生ベスト8

県春季小学生ベスト4

上記の選手は、東北中牟田杯福島県予選会と日程が重複するので、よく考えて下さい。

※キャンプ参加による県予選免除等はありません。

☆参加希望の場合は、

FAX0243-44-4064 : 佐々木英人

へ、「確認書」を24日（月）必着で、送信ください。

選手確定後、「東北テニス協会強化合宿参加申込書」を下記へ、送付ください。

〒969-1204

福島県本宮市糠沢字光が丘1-26

福島県テニス協会ジュニア委員長

佐々木英人 行

★6月22日（土）までに、「確認書」が提出されなかった場合は、不参加とします。

‘13 ダンロップジュニアキャンプ

－ 南東北エリア －

主 催 東北テニス協会 株式会社ダンロップスポーツマーケティング
主 管 東北テニス協会ジュニア委員会・宮城県テニス協会
対 象 山形・福島・宮城県内のジュニアで各県テニス協会推薦者
14歳以下 男女各県3名 18名
12歳以下 男女各県3名 18名

期 間 平成25年7月6日（土）－7月7日（日）

場 所 宮城県総合運動公園グランディ21 ハードコート 8面
(予定) 〒981-0122 宮城県宮城郡利府菅谷字館40-1
TEL022-356-1122

宿 泊 宮城県総合運動公園合宿所（リフレッシュプラザ）
〒981-0122 宮城県宮城郡利府菅谷字館40-1
TEL022-356-1126

参加費 10,000円（当日徴収）
内訳：宿泊費（1泊）と食事代（交通費は自己負担）

日 程 7月 6日（土） 9:40 現地集合
10:00-16:30 練習
17:00-18:30 ミーティング
7月 7日（日） 9:00-16:00 練習
16:15 現地解散

指導者 未定
(予定) ダンロップスポーツスタッフ

申込先 宮城県テニス協会
〒983-0852
仙台市宮城野区榴岡2-2-8 コーポ童子201
TEL022-292-1300

締切日 平成25年6月22日（土） 県単位でまとめてお申し込みください。

担 当 菅原宏之（東北テニス協会ジュニア委員長）
090-8786-1777

確 認 書

ダンロップジュニアキャンプへ 参加します

平成25年 6月 日

ふりがな
氏 名

〒
住 所

生 年 月 日
(西暦で記入ください)
電 話 番 号

F A X 番 号

携 帯 番 号
(本人・家族：)

保護者氏名 印

所属クラブ

※ 参加の場合は、確認書をFAX下さい。
(FAX 0243-44-4064)

※ 参加者が確定次第、確認書と参加申込書を同封して郵送下さい。

東北テニス協会強化合宿

ダンロップJrキャンプ

NTC地域合宿

BSクリニック

該当する に○を記入してください

参加申込書

ふりがな 氏名						
生年月日	年	月	日生	年齢	満	歳
現住所	〒			TEL		
				携帯		
学校名				TEL		
所属団体				TEL		
緊急連絡先				TEL (携帯等)		

付記(指導者又は保護者記・日常生活で注意することやテニスで矯正したいところ等)

--

上記の者が標記参加にあたり私に於いて一切の責任を負うことをここに誓約し参加申込み致します。

平成 25 年 6 月 日

標記合宿において本県からの参加選手として推薦します。

平成 25 年 6 月 日

保護者
又は引率者名 _____ 印

県協会 福島県テニス協会
会長名 _____ 会長 須佐喜夫 _____ 印

本大会申込書に記載頂きました個人情報につきましては、年齢基準の確認及び大会に係わる諸連絡に使用致しますとともに、氏名・所属・登録番号につきましては、本大会のプログラムに掲載致します。また、氏名・所属・登録番号につきましては、日本テニス協会と各地域テニス協会及び都道府県テニス協会間の大会資料として使用させて頂く他、テニスランキングに掲載し公開致します。更に、大会の記録として本協会の情報誌や記念誌等へ掲載させて頂きます。尚、その他の個人情報につきましては、本人の同意を得ることなく第三者に提供致しません。