

第15回福島空港公園杯 秋季選抜ジュニアシングルステニス大会

- 1 名称 福島空港公園杯 秋季選抜ジュニアシングルステニス大会
- 2 構成 主催 (公財)福島県都市公園緑化協会・福島県テニス協会
主管 福島県テニス協会ジュニア委員会・県南テニス協会
福島県中学校テニス連盟
後援 福島民報社・福島民友新聞社
- 3 期日 2025年10月11日(土)～12日(日) 予備日:10月18日(土)
- 4 会場 福島空港公園テニスコート(砂入り人工芝8面) 須賀川市田中宇関林174-16
- 5 試合球 ダンロップAO
- 6 種目 男・女シングルス 中学2年生以下の生徒、児童 男女24名
- 7 参加制限 (1)県中学生新人テニス大会シングルスベスト16
(2)小学生選考は、県ジュニアランキングU12より上位8名(補欠若干名)
(3)県テニス協会ジュニア委員会より推薦のあった者
- 8 競技方法 (1)ラウンドロビン方式／順位決定戦は、トーナメント方式で、セルフジャッジとする。
(2)1タイブレークセットマッチ
(3)競技規定JTAルールブック最新版に準じます。
- 9 参加資格 本年度福島県テニス協会登録者
- 10 参加料 1人3,000円
- 11 申込方法 ①登録団体(所属クラブ)ごとにまとめて、代表者が申込用紙(Excelファイル)を下記アドレスにメールにてお送りください。 ※JPIN番号を必ず記入ください。
福島県テニス協会ジュニア委員会事務局 菌部 学 宛
大会申込専用メールアドレス → ftajreentry@gmail.com
件名は、〇〇〇大会申込(クラブ・学校名)としてください。
申込受付後、受け取り確認の返信をします。
その時点で正式申込となります。※必ず協会からのメールをご確認ください。
②参加費は、エントリーリスト発表日より1週間以内に登録団体ごとに下記銀行口座へお振込みください。
- | |
|--|
| 大東銀行 店番 076
いわき東支店 普通 3023005
フクシマケンテニスキョウカイ 宛 |
|--|
- 振込名(所属団体名)が長い場合は簡略化してください。
中学校については、□□中学にてお願いします。
※振込手数料はご負担ください。

- 12 申込締切 2025年9月23日(火)必着
- 13 役員 ディレクター 藺部 学 / レフェリー 星名 誠
- 14 大会日程 仮ドローは、インターネット(福島県テニス協会HP)に発表する。
- 15 組合せ 2025年9月29日(月)
- 16 その他 (1)大会期間中における負傷・事故等については応急処置をとりますが、他については一切の責任を負いません。
(2)本要項は、天候等止むを得ない事情により変更されることがあります。
(3)テニスウェアを着用すること。
(4)福島県テニス協会ランキング対象大会とする。(グレード:G-13)

第15回福島空港公園杯 秋季選抜ジュニアシングルステニス大会

シングルス専用申込書

※種目の性別・年齢を○で囲むか、不要箇所を削除下さい。申込書は1枚1種目で提出下さい。

男子	女子
----	----

締切日:9/23(火)

(実力順に上から入力して下さい) JPIN番号は必ずご記入下さい。

番号	JPIN番号	氏名	フリガナ	所属団体名	生年月日(西暦)	2025年登録
1						済・未
2						済・未
3						済・未
4						済・未
5						済・未
6						済・未
7						済・未
8						済・未
9						済・未
10						済・未
11						済・未
12						済・未
13						済・未
14						済・未
15						済・未

◆参加料◆ 小計: _____ 円 総合計(振込の金額): _____ 円

振込日: _____ 振込名義: _____

所属団体名 _____

申込責任者 _____

連絡先住所 〒 _____

TEL _____ FAX _____

携帯 _____

E-Mail _____