

第39回福島県秋季小学生テニス選手権大会

- 1 名称 福島県秋季小学生テニス選手権大会
- 2 構成 主催: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・会津テニス協会
後援:会津若松市教育委員会・一般財団法人会津若松市公園緑地協会
後援:福島民報社・福島民友新聞社
協賛:株式会社ダンロップスポーツマーケティング
- 3 期日 2025年10月25日(土)～26日(日)
- 4 会場 会津総合運動公園テニスコート(砂入り人工芝20面)会津若松市門田町大字御山字村上164
- 5 試合球 ダンロップフォート(1試合2個使用)
- 6 種目 小学生男女シングルス・ダブルス
- 7 競技方法 (1)トーナメント方式 セルフジャッジ
(2)1タイブレークセットマッチ
(3)競技規定JTAテニスルールブック最新版に準じます。
- 8 参加資格 本年度福島県テニス協会登録者 福島県内の小学校に在籍している者
- 9 参加料 シングルス:3,000円(1人)・ダブルス:4,000円(1ペア)
- 10 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)
小学校名を必ず記入をして、下記アドレスへ送信ください。
※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 → ftajrentry@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。
※振込手数料はご負担ください。
- 11 申込締切 2025年9月24日(水)必着

- 12 役員 ディレクター: 藺部 学 / レフェリー: 中田卓志
- 13 大会日程 午前8時30分受付締切
- 14 組合せ 2025年10月6日(月)
仮ドローは、福島県テニス協会ホームページに発表する。
- 15 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、
 その他については一切の責任は負いません。
(2)本要項は天候等のやむを得ない事情により変更されることがある。
(3)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-8)
(4)テニスウェアを着用すること。

第39回福島県秋季小学生テニス選手権大会

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:9/24(水)

(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	学校名	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(振込用紙の金額): _____ 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 _____

第39回福島県秋季小学生テニス選手権大会

ダブルス専用申込書

※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:9/24(水)

(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	学校名	生年月日(西暦)	2025年登録
1						済・未
						済・未
2						済・未
						済・未
3						済・未
						済・未
4						済・未
						済・未
5						済・未
						済・未
6						済・未
						済・未
7						済・未
						済・未
8						済・未
						済・未

◆参加料◆ 小 計: _____ 円 総合計(振込用紙の金額): _____ 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 _____