

ソニー生命カップ第27回全国レディーステニス大会

都道府県大会

都道府県単位で実施します。大会日・会場・問い合わせ・申込先・申込締切日・参加料等は都道府県大会一覧表の通りです。締切日までにお申し込み下さい。

- ★会場 主管団体又は各都道府県テニス協会が決定する。
- ★種目 女子ダブルス
- ★使用球 ダンロップフォート(第27回大会指定球)
- ★服装 各都道府県主管団体が決定する。
- ★参加資格

- ①満25歳以上(1980年12月末日以前出生)の女性。
- ②自己の居住する都道府県より出場する。
※複数の都道府県大会の出場は不可。
- ③以下の大会に出場した人は参加できない。
 - ・全日本選手権(予選も含む)
 - ・全日本ジュニア18歳以下の種目に出場した人は、その後10年間出場不可。
 - ・国民体育大会(本大会のみ、ジュニアと現在40歳以上の人は除く)
 - ☆同大会に監督としての出場者は可、選手兼監督での出場者は不可。
 - ☆都市対抗出場経験者は可。
 - ・全日本学生選手権(予選も含む)
 - ・2004年度、2005年度全日本ベテラン大会出場者(予選も含む)
 - ・第27回全日本レディースソフトテニス決勝大会出場者。
- ④本大会出場経験者の参加制限は次の通り。
 - ・全国決勝大会でベスト4に入賞した選手は、以降の大会に出場できない。
 - ・全国決勝大会で5位～8位に入賞した選手は、2年間は出場できない。
 - ・全国決勝大会に3回出場した選手は、翌年から5年間出場できない。その後の出場は、第1回目出場とみなし、過去の出場回数は加算されない。

- ★参加料 各県のコート事情及びコート料、ボール代、全国大会出場の県代表チーム、派遣費補助を含めた財政事情に照らして予算を組み、主管団体が決定する。

★試合方法

- Ⓐベストオブ3タイブレークセットマッチ(ノーアドバンテージ)
- Ⓑ8ゲームズプロセット
- Ⓒ1セットマッチ(6オールタイブレーク)
- Ⓓ都道府県窓口者にお問い合わせ下さい。

★表彰

- 1位～4位のペアにメダル・賞状(3位決定戦を行う)。
※一部に変更が生じる場合もあります。ご了承下さい。

★全国決勝大会への出場

- ①上位3ペアをもって県代表チームを結成し全国決勝大会に出場する。(3ペアの中より、キャプテンを1名決める。)
- ②代表ペアの1名に欠員ができた場合、次点(4位)のペアが繰り上げ出場する。

全国決勝大会

★期日 11月8日(火)～11月11日(金)

★会場

- 8日・フォレスト・イン昭和館(キャプテン会議・ドロー抽選・親睦会)
9日・昭和の森スポーツセンター
センターコート ※雨天：インドコート(開会式)
(決勝大会(1回戦・2回戦))
10日・昭和の森スポーツセンター(決勝大会(3回戦・準々決勝))
11日・昭和の森スポーツセンター(決勝大会(準決勝・決勝・3位決定戦)表彰式・閉会式)
昭和の森スポーツセンター TEL042-543-2101(代)
〒196-0014 東京都昭島市田中町600番地

★種目 女子ダブルス

★コート ハードコート(アウトコート)、人工芝コート(インドコート)

★試合方法

- ・各都道府県代表47チームによる団体トーナメント戦。
- ・ベストオブ3タイブレークセットマッチ(ノーアドバンテージ)
- ・天候不順等の場合には8ゲームズプロセット又は1セットマッチ(6オールタイブレークになることもある)
- ・その他については、2005年版コートの友、日本テニス協会競技規則による。

★使用球 ダンロップフォート(第27回大会指定球)

★服装 チームでの統一を図れば色の制限は特に設けない。

★参加資格 都道府県大会で正式に決定された選手。

★参加料 1チーム30,000円

★表彰

- ①1位～4位入賞各チーム選手に入賞楯・副賞
 - ②1位～4位入賞各チームに持ちまわりカップ・賞状
- ※一部に変更が生じる場合もあります。ご了承下さい。

事務局では大会期間中の傷害保険に参加者全員を対象に加入しております。万一の場合、その規定による傷害保険金の支給が受けられます。なお、スポーツ安全協会の傷害保険(自己負担)に加入されていますと、万一傷害を受けた場合は二重保証されます。各都道府県教育委員会でお聞き下さい。

★ALT基金にご協力を！★

第15回大会を節目に、スポーツを通じて社会への貢献をしたいということで一人100円のALT基金がスタートしました。一人の力は小さくても多くの人のご協力で大きな力が生まれます。どうぞよろしくご協力をお願いします。
昨年第26回大会(2004年)では、各都道府県大会及び全国決勝大会の参加者ならびに関係者から計1,001,668円が寄せられました。特定公益増進法人(財)アイメイト、特定非営利法人ジャスミン、中越地震義援金としてJLTF新潟県支部に贈呈致しました。残り基金として積み立てました。皆様の暖かいご協力にお礼申し上げます。

～キリトリせん～

ソニー生命カップ第27回全国レディーステニス大会 都道府県大会参加申込書

○氏名、生年月日、年齢は参加資格に関わりますので必ずご記入ください。○年齢(※)は2005年12月末日現在の年齢をご記入下さい。

氏名(フリガナ)	所属クラブ	生年月日(西暦)	年齢	住 所	TEL	過去の大会戦績
		年 月 日	※ 干			
		年 月 日	※ 干			

下記の利用目的のために、お預かりした個人情報の全ての項目を、大会事務局の適正かつ安全管理のもとで、当該企業や施設等に提供する場合があります。

- ◆新聞・テレビ・雑誌等の報道機関が選手を撮影・取材し、それを大会に関連する報道のために放送または掲載する場合。
- ◆参加選手に対し、協賛社ソニー生命よりアンケートに基づいて有益な情報その他をご提供する場合など。
- ◆その他、保険加入や宿泊手配、副賞発送等、大会事務局が運営上必要と判断した場合。

上記利用に対してご承認いただけない場合やその他のお問い合わせは、下記までお願いいたします。

全国レディーステニス大会事務局：03-3547-5505(10:00～17:00/土日祝日休み)