２０２４年度第９回

全日本テニス選手権大会山梨県予選会

　　（ＪＴＡランキング対象大会：一般もベテランもポイントが獲得できます）

　会員の皆様には、ますます御活躍のこととお喜び申し上げます。

県内クローズのＪＴＡ対象大会です。多くの選手に呼びかけていただき、楽しまれますよう御案内いたします。

１　主　催 山梨県テニス協会

２　主　管 山梨県テニス協会

３　後　援 山梨日日新聞社

４　会　場 小瀬スポーツ公園庭球場

５　大会ディレクター　　小林　繁

大会レフェリー　　　水上　浩之

６　期　日 ２０２４年6月１日（土）、８日（土）

７　種　目 一般 男子シングルス：６月１日、８日（代表決定種目）　男子ダブルス：６月８日

　　　 女子シングルス：６月１日、８日（代表決定種目）　女子ダブルス：６月８日

ベテラン年齢別資格　 ：６月１日

男子・女子

　　　　　　　　　　３５歳以上シングルス、ダブルス　　昭和６４.１２.３１前

　　　　　　　　　　４０歳以上シングルス、ダブルス　 昭和５９.１２.３１前

　　　　　　　　　　４５歳以上シングルス、ダブルス　　昭和５４.１２.３１前

　　　　　　 ５０歳以上シングルス、ダブルス 昭和４９.１２.３１前

　　　　　　　　　　５５歳以上シングルス、ダブルス 昭和４４.１２.３１前

　　６０歳以上シングルス、ダブルス 昭和３９.１２.３１前

　　６５歳以上シングルス、ダブルス 昭和３４.１２.３１前

　　７０歳以上シングルス、ダブルス 昭和２９.１２.３１前

　　７５歳以上シングルス、ダブルス 昭和２４.１２.３１前

　　８０歳以上シングルス、ダブルス　　昭和１９.１２.３１前

　　　　　　　　☆ＪＴＡポイント、ベテランＪＯＰを獲得するための選手は、それぞれの規定によるのでダブルエントリーに気をつけること。

８ 参加資格 （１）山梨県テニス協会登録会員 （２）山梨県内居住者 （３）山梨県大会継続参加経験者　　　 （１）と（２）か（１）と（３）のセット条件を満たす者でなければならない。

９ 参加料 １チーム　￥３，０００円

10 使用球 　 ダンロップフォートボ－ル

11 試合方法 ３ショートセットマッチ・ノーアドバンテージ（4ｵｰﾙﾀｲﾌﾞﾚｰｸ）ﾌｧｲﾅﾙｾｯﾄ７ﾎﾟｲﾝﾄﾀｲﾌﾞﾚｰｸ

12 申込方法 直接持参か現金書留郵送によること

13 申込締切 　 **５月２３日(木) １２：００まで**

14 申込場所 〒４００－０８２２　甲府市里吉１－９－８ ℡０５５－２２３－２７４３

◎シェルガソリンスタンド東隣 持参の場合：月、木、金の１０時～１３時のみ

15　組合せ テニス協会競技委員会による。

16　その他 　　**①本大会は全日本テニス選手権の代表者（優勝者）を決める大会です。**

連絡 **②日本テニス協会のポイント取得希望者は登録ＮＯを申込時に添付してください。**

**添付のない者は、取得希望がないものと理解しＪＴＡにポイント申請しません。**

**③山梨県テニス協会のポイント対象大会ではありませんが、ＪＴＡポイントは加算されます。**

**④一般でシングルス１６ドロー、ダブルス８ドローに満たない場合、ＪＴＡポイントの付与はあせません。**

**⑤ダブルス3本以下の場合は実施しません。**

**⑥ベテランで3本の場合はトーナメントではなくラウンドロビンで行います。（2本の場合は不成立）**

**⑦ＪＴＡﾗﾝｷﾝｸﾞ対象大会ですので、シード順は選手登録番号のある人が優先します。**

⑧雨天の場合もHPに順延の掲載がない場合はタイムテーブル通りコートに集合してください。

☆怪我等への協会からの保証は保険の範囲内に限るので、十分な保険は各自の責任で加入しておくこと。

☆申し込み時に現金を添えること。電話やファックスでの申し込みは受け付けない。

　申 　込 用 　紙

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録団体名 |  | | 申込代表者携帯電話番号 |  | |
| 連絡先住所 | 〒　　　　　山梨県 | | | | |
| 男シングルス  （登録　NO） | （　　　　　　　　　　　） | （　　　　　　　　　　　） | | | （　　　　　　　　　　　　） |
| 女シングルス  （登録　NO） | （　　　　　　　　　　　） | （　　　　　　　　　　　） | | | （　　　　　　　　　　　　） |
| ダブルス  （登録　NO） | （　　　　　　　）  　　　　　　　（　　　　　　　） | （　　　　　　　）  　　　　　　　（　　　　　　　） | | | （　　　　　　　）  　　　　　　　　（　　　　　　　） |
| 年齢別  （登録　NO） | （　　　　　　　　　　　） | （　　　　　　　　　　　　） | | | （　　　　　　　　　　　　　） |

* 枠が狭いですが、判読できるように記入してください。

枠が足りない場合はコピーしてください。　この件の問い合わせは　090-3007-8769（小林）