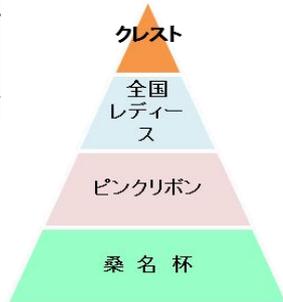


第 8 回 JLTF クレストレディーステニス by カーブス



[日 程] 2016年12月7日(水)・8日(木)
[会 場] 万博テニスガーデン (室内外共砂入り人工芝)
〒565-0826 大阪府吹田市千里万博公園 11-1
(☎ 06-6877-3449)

[主 催] 日本女子テニス連盟
[主 管] JLTFクレスト委員会
[運営協力] JLTF大阪府支部
[特別協賛] 株式会社カーブスジャパン
[協 賛] プリチストンスポーツ株式会社
[協 力] PINKION JAPAN株式会社
古林内科



※ 本大会は2017年度「国際親善女子テニス大会」(元日韓親善女子テニス大会)日本代表選手選考大会となります。
対 象 : オープンクラス1組、50歳の部1組、60歳の部1組 各クラス上位1組
日 程 : 2017年6月上旬の3日間 会 場 : 韓国

大会要項

■ 参加資格 日本女子テニス連盟支部会員 及び 賛助後援会員(女子)

■ 種 目 女子ダブルス

オープン	① 全日本選手権(予選含む)出場経験者 ② 全日本学生選手権(予選含む)出場経験者 ③ 全日本ジュニア出場経験者 ④ 国体出場経験者 ⑤ インターハイ出場経験者 ⑥ 全日本ベテラン出場経験者 ⑦ 全国レディース決勝大会出場経験者 ※ 主催者推薦枠2組
50歳の部 1966/12/31 以前生まれ	オープンクラス資格(※印徐く)の他に ⑧ ピンクリボン全国大会出場経験者
60歳の部 1956/12/31 以前生まれ	オープンクラス資格(※印徐く)の他に ⑧ ピンクリボン全国大会出場経験者 ※⑨ 60歳支部推薦枠(各支部2組まで)

■ 試合方法

- ①オープン 本戦 トーナメント方式
8ゲームプロセット(ノード)
コンソレ・リコンソレ有り
- ②50歳・60歳の部 50歳:リーグ戦後 決勝トーナメント(予定)
60歳:リーグ戦後 順位別リーグ戦(予定)
1セットマッチ(ノード)(予定)

☆コンソレーションは初日・二日目、本戦と並行して行います。
☆天候、その他の事情により試合方法を変更する場合があります。

■ 使用球 プリチストンXT8

■ 参加料 1組/6,000円 (大会当日お支払下さい)

■ 申込締切日 11月7日(月) 必着(郵送/インターネット共)
※ FAX不可

■ ドロー会議 11月13日(日)

■ 申込先 岩田祐加子
〒580-0043 松原市阿保3-15-9
問合せ先: 携帯 090-3842-3088

■ 申込方法

- ①申込み用紙に必要事項を記入の上、上記申込先へ郵送。(FAX不可)
- ②日本女子テニス連盟ホームページにて、クレストレディース大会への申込みができます。フォームに必要事項を入力の上、送信して下さい。受付後、確認メールが届きます。(確認メールが届かない場合は、上記問合せ先までご連絡下さい。)
- ③仮ドロー及び大会注意事項など本部ホームページでご覧頂けます。
※ 11月16日~18日頃HPに掲載します。
ホームページアドレス <http://www.jltf.org/>
- ④仮ドロー希望者は、縦23.5cm横12cmの縦型封筒に、82円切手を貼り、「〒、住所、氏名(様)を明記し、左下角に(種目)」を記入の上、申込書と同封にて郵送下さい。

■ その他

1. すべてのプレーヤーを公平に扱います。
2. 申込み締め切り後の取り消しは、参加料が発生します。
3. この大会で得た個人情報は大会以外の目的には使用しません。

■ 初日試合後 懇親会開催 ホテル阪急エキスポパーク 〒565-0826 大阪府吹田市千里万博公園 1-5 ☎ 06-6878-5151
★★ 18:30~:会費1人/4,500円 飲物込み ★★ 希望者は別紙申込書で申込んで下さい。

■ 宿泊に関しては各自でご用意下さい。 ※大阪のホテルは大変混み合っている為、早め(6~7月頃)にご予約されることをお勧めします !!



第 8 回 JLTF クレストレディーステニス by カーブス

申 込 書

FAX 不可

出場種目に○印	オープン	50歳の部	60歳の部
---------	------	-------	-------

ふりがな			
氏名 (代表者)			生年月日 19 年 月 日 生まれ
支部名	支部	支部での所属名	
連絡先 住所	〒 -		懇親会 参加○印 又は人数
電話番号	- -	E-mail	
出場経験に ○(複数可)	① 全日本選手権 ② 全日本学生選手権 ③ 全日本ジュニア ④ 国体 ⑤ インターハイ ⑥ 全日本ベテラン ⑦ 全国レディース ⑧ ピンクリボン ⑨ 60歳支部推薦枠		
2015年の成績	クレスト大会・①～⑧		2014年以前の成績 クレスト大会・①～⑧

ふりがな			
氏名 (パートナー)			生年月日 19 年 月 日 生まれ
支部名	支部	支部での所属名	
連絡先 住所	〒 -		懇親会 参加○印 又は人数
電話番号	- -	E-mail	
出場経験に ○(複数可)	① 全日本選手権 ② 全日本学生選手権 ③ 全日本ジュニア ④ 国体 ⑤ インターハイ ⑥ 全日本ベテラン ⑦ 全国レディース ⑧ ピンクリボン ⑨ 60歳支部推薦枠		
2015年の成績	クレスト大会・①～⑧		2014年以前の成績 クレスト大会・①～⑧

【申込締切日】 2016年11月7日(月)必着 (郵送、インターネット申込共)

■ 懇親会に、選手以外でご家族・友人など参加ご希望の場合は、申込欄に2、又は3など人数を記入してください。