

第 24 回日植杯 RSK 全国選抜ジュニアテニス選手権静岡県予選大会開催要項

- 1 主 催 静岡県テニス協会
- 2 主 管 静岡県テニス協会ジュニア委員会
- 3 期 日 平成 20 年 6 月 21 日 (土)
- 4 会 場 花川運動公園庭球場 (砂入り人工芝)
- 5 種 目 13 歳以下 男女シングルス
- 6 参加資格 静岡県テニス協会加盟団体に所属し静岡県内に在住する者
1995 年 1 月 1 日以降出生の者
- 7 試合方法 JTA ルールに従って行います。
 - ・男女各 8 名によるトーナメント
 - ・全試合 1 セットマッチ (6-6 後タイブレーク方式)
 - ・組合せは当日発表いたします。
 - ・フィードインコンソレーションを採用します。
- 8 試合球 スリクソン
- 9 ワンコイン制度 この大会は、ワンコイン制度の対象大会です。参加にあたり参加料とは別途、ワンコイン制度金 100 円をご負担ください。
- 10 参加料 2,600 円を当日会場で支払ってください。(参加料 2,500 円 + 100 円)
- 11 申込方法 大会参加希望者は所定の用紙に必要事項を記入し、下記まで申し込んでください。
- 12 申込先 〒420-0856 静岡市葵区駿府町 1 - 4 6 大地スポーツ内
静岡県テニス協会 RSK ジュニアテニス大会係
- 12 申込期日 平成 20 年 6 月 3 日 (火) 16 時必着
- 13 選考結果 ・静岡県テニス協会 HP 上で公開します。(6 月 10 日以降)
www.shizuoka-tennis.com
- 14 その他 選手選考基準に従って申込者の中から選出します。
日程の詳細は選考結果とともに発表します。
天候その他により試合方法を変更することがあります。
東海地域予選における東海枠出場選手は、東海中日ジュニア終了時点のランキングによって決定します。従って、県内予選の選手選考時点では、東海枠での出場選手は決まっていません。後に東海枠での出場が認められた選手は、県内予選に敗れた場合でも、東海地域予選の出場を認めます。
本大会申込書に記載いただきます個人情報につきましては、年齢基準の確認及び大会に係わる諸連絡に使用いたしますとともに氏名、年齢、所属につきましては、本大会プログラムに掲載することがあります。大会の記録として新聞等へ掲載させていただくこともあります。尚、その他の個人情報につきましては、本人の同意を得ることなく第三者に提供いたしません。

静岡県テニス協会 ジュニア委員会
委員長 松井 亮

担当 鈴木 敏文
電話 053-448-5426

*RSK杯 県予選

原則として本大会推薦者を除く。

県外からの転入者で全国レベルの者は、選考委員会の決定により予選の出場を認める場合がある。

選考の手順

下記選考基準に従い、出場選手を項目順に予選枠シングルス6名以内を選出する。

ワイルドカードとして選考委員会推薦者シングルス2名以内を選出する。

の推薦に該当する選手がない場合、項目をさげて選出する。

選考基準が同等な場合は選考委員会で決定する。

【13歳以下選考基準(シングルス)】

予選枠8名

(1) 東海中日ジュニア14歳以下	出場(予定)
(2) 全国中学生県予選	8以内
(3) 全国小学生県予選	優勝・準優勝
(4) 全国中学生県予選	16以内
(5) 東海中日ジュニア14歳以下	県予選決勝進出
(6) 全国中学生県予選	32以内
(7) 全国小学生県予選	4以内
(8) 東海中日ジュニア12歳以下	出場(予定)
(9) 全国小学生県予選	8以内

第24回日植杯RSK全国選抜ジュニア 県予選

参加申込書

全項目すべて正確に記入または で囲んでください。

書類不備は受付できません。

種目	男子	女子	補欠の場合	参加する・参加しない
フリガナ				生年月日（西暦で記入）
氏名				年 月 日生
所属団体名				
	（極力6文字以内登録名を使用してください。）			
所属団体所在地	〒			Tel:
本人現住所	〒			Tel:
在籍学校名			学年	

- ・別紙の選手選考基準をもとに以下の表をすべて記入してください。
- ・選考基準が同等の場合は次の項目で比較しますので、番号の小さいものから3個まで記入してください。
- ・選考基準の該当項目がない場合は出場できません。
- ・選考基準の該当項目がない場合は出場できませんが、東海中日県予選については結果が出ていない場合もありえますので、該当項目がなくても申込みをしてください。

選考基準番号	大会名	結果	
		ベスト	位
		ベスト	位
		ベスト	位

上記の者が標記大会に出場するにあたり、私が責任を負うことをここに誓約し参加申込みいたします。

年 月 日

所属団体

申込責任者氏名

印

保護者氏名

印