

# ソニー生命カップ 第45回全国レディーステニス大会 秋田県大会

1. 特別協賛 ソニー生命保険株式会社  
主催 (公財)日本テニス協会 朝日新聞社  
後援 (公財)日本スポーツ協会 日刊スポーツ新聞社  
A A B秋田朝日放送 秋田県テニス協会 東京都  
主管 日本女子テニス連盟秋田県支部  
協賛 株式会社ダンロップスポーツマーケティング
2. ディレクター 信田 雅子 アシスタントディレクター 田中 ひとみ  
レフェリー 大沼 留美子 アシスタントレフェリー 奈良 由美子
3. 期 日 2023年9月5日(火) 6日(水) 7日(木) 予備日 9月8日(金)  
受付終了 午前9時15分 ※時間変更になる場合有り(仮ドローで確認すること)  
※エントリー数により2日間での開催となる場合がある。
4. 会 場 秋田県立中央公園テニスコート(砂入人工芝)
5. 試合種目 女子ダブルス
6. 参加料 1パート4,000円 女子連年間加盟金 一人1,500円  
(大会協力金300円及びワンコイン制度1組100円を含む)  
※ 振込先 郵便振替 02580-3-9905 加入者名 JLTF 秋田県支部  
(郵便振替用紙に大会名・種目・氏名・金額を記入すること)
7. 申込場所 郵送の場合 〒011-0942 秋田市土崎港東2-1-6  
日本女子テニス連盟秋田県支部事務局 平泉 美和子 018-857-0930  
指定申込書にて申し込むこと。  
ネット申込 日本女子テニス連盟秋田県支部 <https://akita-tennis.com/altf/>  
※ 上記ホームページに仮ドローを掲載します。  
別に郵送を希望される方は返信用封筒(宛名記入・切手貼付)を同封してください。
8. 申込締切 2023年8月15日(火) 必着
9. 使用ボール ダンロップフォート ~第45回大会指定球
10. 試合方法 1. トーナメントで行う。  
2. セルフジャッジで行う。決勝リーグのみSCU方式で行なう。  
3. 各ブロック準決勝まで 8ゲームプロセット ノーアドバンテージ  
各ブロック決勝~決勝リーグ ノーアド 2タイブレークセット、  
ファイナルセット 10ポイントマッチタイブレーク方式  
順位決定リーグ(5~8位) 6ゲーム先取 ノーアドバンテージ
11. 服 装 テニスウェアを着用のこと。(秋田県支部服装規定内、ロゴはJTA規定内)
12. 参加資格 1. 日本女子テニス連盟秋田県支部に加盟している者。  
2. 2023年末日で25歳以上の女性。別項「参加資格」を参照のこと。
13. その他 1. 女子連秋田県支部ランキング大会とする。  
2. 大会期間中における負傷事故等については、応急処置をとるが、他については主催者  
加入傷害保険の範囲内とする。  
3. 天候等の事情により試合方法等を変更することがある。  
4. 「JTA テニスルールブック 2023」に準ずる。  
5. 上位3ペアに監督1名を加え、7名で県代表チームを結成し、全国決勝大会に出場する。  
〈全国決勝大会〉2023年11月9~11日 東京・有明テニスの森  
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。

#### 「参加資格」

- ① 満 25 歳以上(1998 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 歳以上の人を除く。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）
  - ・ 全日本学生選手権（本戦出場者、但し 50 歳以上の人可）
  - ・ 2022 年度、2023 年度全日本ベテラン大会出場者（予選も含む、但し 50 歳以上の人可）
- 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。
  - ・ 全国決勝大会に 3 回出場した選手は、翌年から 3 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。

ソニー生命カップ

第45回全国レディーステニス大会 秋田県大会 参加申込書

氏名（フリガナ）	
所属	年齢 才（2023年12月31日現在）
☎（日中つながる番号）	
本大会全国決勝大会出場回数 回（未出場の方は0と記入してください。）	
大会を知ったきっかけ（複数回答可）	
A.女子連 HP      B.友人知人からの紹介      C.朝日新聞      D.ソニー生命 HP	
E.ルネサンスでの告知      F.大会ポスター [掲示場所: ]	
G.その他(具体的に) [ ]	

氏名（フリガナ）	
所属	年齢 才（2023年12月31日現在）
☎（日中つながる番号）	
本大会全国決勝大会出場回数 回（未出場の方は0と記入してください。）	
大会を知ったきっかけ（複数回答可）	
A.女子連 HP      B.友人知人からの紹介      C.朝日新聞      D.ソニー生命 HP	
E.ルネサンスでの告知      F.大会ポスター [掲示場所: ]	
G.その他(具体的に) [ ]	

申込締切 2023年8月15日（火）必着

送付先 JLTF 秋田県支部事務局  
〒011-0942 秋田市土崎港東2-1-6 平泉 美和子