



第21回しず信カップジュニアテニス大会

【 開催要項 】

- (主 催) 静岡市テニス協会
 - (主 管) 静岡市テニス協会・指導育成委員会
 - (公 認) 静岡県テニス協会・ジュニア委員会
 - (協 賛) しずおか信用金庫
 - (協 力) (一社)静岡県クラブジュニアテニス連盟
 - (後 援) ヨネックス株式会社

 - (期 日) 平成28年6月25日(土) 平成28年7月 2日(土)
 平成28年7月 3日(日) 平成28年7月10日(日)
 平成28年7月17日(日)
 (予備日)平成28年7月24日(日)

 - (会 場)

○ しずおか信用金庫テニスコート	砂入り人工芝 4面
○ 有度山総合公園庭球場	砂入り人工芝10面
○ 西ヶ谷総合運動場庭球場	砂入り人工芝 6面
○ 静岡科学技術高校テニスコート	砂入り人工芝 4面

 - (種 目) 男女15歳以下、13歳以下、11歳以下、 9歳以下のシングルス

15歳以下	2001年1月1日以降出生の者
13歳以下	2003年1月1日以降出生の者
11歳以下	2005年1月1日以降出生の者
9歳以下	2007年1月1日以降出生の者

※ 9歳以下種目は参加人数によりクラス分けをすることがあります。

 - (試合方法) 8ゲームプロセット(8-8後タイブレイク)
 決勝は3セットマッチ(6-6後タイブレイク)を予定
 9歳以下は全試合1セットマッチ・グリーンボールを使用
- 1R・2R敗者による育成マッチも予定しています。ただし、天候及び参加人数等理由により試合方法が1セットマッチに変更、育成マッチが中止となる場合があります。
- (参加資格) 静岡県テニス協会傘下団体の加盟団体に所属する者
 5月1日のSJPランキング上位16位以内の選手は参加不可
 本年度東海中日ジュニア県予選大会ベスト16に入った選手は参加不可
- 《注 意》
 申込締切までに東海中日県予選が終わらない為、東海中日県予選参加が決まり、本大会をエントリーする選手は当日会場にてお支払下さい。東海中日県予選にてベスト16に入った場合、エントリーをキャンセルさせていただきます。
- (使用球) ヨネックス TMP80 (9歳以下 TMP40)
 - (参加料) 2,500円
 - (申し込み) 5月22日(日)までに所定の申込用紙に必要事項記入の上、下記宛てに参加料を添えてお申し込みください。
 〒420-0804 静岡市葵区竜南1-13-27
 竜南テニスクラブ内
 しず信カップジュニアテニス係 TEL054 (246) 3620
 - (その他) 組み合わせ及び集合時間他は6月5日(日)までに下記ホームページにアップする予定です。
 静岡市テニス協会 <https://sites.google.com/site/shizuokacitytennisassociation/>
 - (連絡先) 竜南テニスクラブ 疋野 TEL054 (246) 3620

※ お問い合わせは必ず所属団体代表者よりお願いします。

静岡市テニス協会 第21回しず信カップジュニアテニス大会申込用紙

種目	15歳以下		男子
名前	連絡先電話番号	生年月日(西暦)	SJP番号
	()	年 月 日	
	()	年 月 日	
	()	年 月 日	
	()	年 月 日	
	()	年 月 日	

種目	15歳以下		女子
名前	連絡先電話番号	生年月日(西暦)	SJP番号
	()	年 月 日	
	()	年 月 日	
	()	年 月 日	
	()	年 月 日	
	()	年 月 日	

種目	13歳以下		男子
名前	連絡先電話番号	生年月日(西暦)	SJP番号
	()	年 月 日	
	()	年 月 日	
	()	年 月 日	
	()	年 月 日	
	()	年 月 日	

種目	13歳以下		女子
名前	連絡先電話番号	生年月日(西暦)	SJP番号
	()	年 月 日	
	()	年 月 日	
	()	年 月 日	
	()	年 月 日	
	()	年 月 日	

申込責任者及び連絡先			
加盟団体名			団体責任者氏名
団体所在地			連絡先電話番号 ()

※記入頂きました情報は、本大会運営に関する目的に限り利用致します。

静岡市テニス協会 第21回しず信カップジュニアテニス大会申込用紙

種目	11歳以下		男子
名前	連絡先電話番号	生年月日(西暦)	SJP番号
	()	年 月 日	
	()	年 月 日	
	()	年 月 日	
	()	年 月 日	
	()	年 月 日	

種目	11歳以下		女子
名前	連絡先電話番号	生年月日(西暦)	SJP番号
	()	年 月 日	
	()	年 月 日	
	()	年 月 日	
	()	年 月 日	
	()	年 月 日	

種目	9歳以下		男子
名前	連絡先電話番号	生年月日(西暦)	SJP番号
	()	年 月 日	
	()	年 月 日	
	()	年 月 日	
	()	年 月 日	
	()	年 月 日	

種目	9歳以下		女子
名前	連絡先電話番号	生年月日(西暦)	SJP番号
	()	年 月 日	
	()	年 月 日	
	()	年 月 日	
	()	年 月 日	
	()	年 月 日	

申込責任者及び連絡先			
加盟団体名			団体責任者氏名
団体所在地			連絡先電話番号 ()

※記入頂きました情報は、本大会運営に関する目的に限り利用致します。