

**平成29年度 静岡県小学生テニス選手権大会**  
**兼 第35回 全国小学生テニス選手権大会静岡県予選**  
**開 催 要 項**

- 【 主 催 】 静岡県テニス協会
- 【 主 管 】 静岡県テニス協会ジュニア委員会
- 【 協 力 】 静岡県中学校テニス連盟、日本女子テニス連盟静岡県支部
- 【 期 日 】 平成29年3月30日（木）～4月1日（土） 予備日：4月5日（水）
- 【 会 場 】 静岡市：草薙庭球場 他
- 【 種 目 】 男女シングルス・ダブルス
- 【 参加資格 】 静岡県内の小学校に在学し、静岡県ジュニアポイント（S J P）の登録番号を有する者  
（平成29年4月1日現在）
- 【 試合方法 】 JTAルールに従って行います  
トーナメント方式で実施します
  - ・シングルス  
ベスト8決定戦までは1セットマッチ（6-6後タイブレーク）  
それ以降は8ゲームズプロセットマッチ（8-8後タイブレーク）  
ただし順位戦は1セットマッチ
  - ・ダブルス  
全試合1セットマッチ（6-6後タイブレーク）
- 【 試合球 】 ブリヂストンXT-8
- 【 参加料 】 シングルス1人 2,600円  
ダブルス 1組 2,600円 （参加料2,500円+ワンコイン100円）
- 【 申込方法 】 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  
（参加料は申込用紙に添えて現金書留または持参してください）
- 【 申込先 】 〒420-0856 静岡市葵区駿府町1-46 大地スポーツ内  
静岡県テニス協会 静岡県小学生テニス選手権大会 係
- 【 申込期日 】 平成29年2月21日（火）16時必着
- 【 ドロー会議 】 平成29年3月 6日（月）10時～ 竜南テニスクラブ  
組み合わせ等は静岡県テニス協会ジュニア本部HP上で公開します

<http://sta-jr.info/>

- ・ **ダブルスの東海小学生大会・全国小学生大会はありません。**
- ・ 天候その他により試合方法を変更することがあります
- ・ 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と日本テニス協会・東海テニス協会への申込み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。また上位進出者につきましては、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。

担 当

静岡県テニス協会 ジュニア委員長

伊東 敬洋（竜南テニスクラブ 054-246-3620）

※ 問い合わせにつきましては、必ず所属団体ジュニア担当者から行なってください。

**平成29年度 静岡県小学生テニス選手権大会**  
**兼 第35回 全国小学生テニス選手権大会静岡県予選**  
**シングルス申込書**

- ・ 全項目すべて正確に記入または○で囲んでください
- ・ 書類不備は受付しません
- ・ 学校名、学年は全て平成29年4月時点で記入してください

男子	女子	SJP登録番号	※必ず記入してください 申請中の場合は「申請中」と記入	
ポイント		(直近)		
フリガナ			生年月日 (西暦で記入)	
氏名			年	月
			日	生
所属団体名				
所属団体所在地		〒  TEL		
本人現住所		〒  TEL		
在籍学校名			学年	

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

## 平成29年度 静岡県小学生テニス選手権大会

### ダブルス申込書

- ・ 全項目すべて正確に記入または○で囲んでください
- ・ 書類不備は受付しません
- ・ ダブルスは各自が申込書を提出してください **(2枚必要)**
- ・ 学校名、学年は全て平成29年4月時点で記入してください
- ・ **同所属団体同士でなくても申込できます。**

本人			
男子	女子	SJP登録番号	※必ず記入してください 申請予定の場合は「申請予定」と記入
ポイント		(直近)	
フリガナ		生年月日 (西暦で記入)	
氏名		年 月 日生	
所属団体名			
所属団体所在地		〒 TEL	
本人現住所		〒 TEL	
在籍学校名		学年	

パートナー			
SJP登録番号	※必ず記入してください 申請予定の場合は「申請予定」と記入		
ポイント	(直近)		
フリガナ	生年月日 (西暦で記入)		
パートナー氏名	年 月 日生		
所属団体名			

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