

2018 第 39 回全日本ジュニア選抜室内テニス選手権大会
(JOCジュニアオリンピックカップ)
東海地域予選への代表選手選考について

8月、9月におけるジュニアの大会日程が過密しているため、上記大会への県予選を実施せず、以下の手順で県代表選手を選出します。東海地域予選への参加を希望する選手は選考基準を確認し、申込みしてください。

東海地域予選 男女各 16 名によるトーナメント (各県割当 4 本)
期 日 10月6日(土)、7日(日)
場 所 岐阜：長良川スポーツプラザ
種 目 男女シングルス

- 1 申込資格 静岡県ジュニアポイント (S J P) の登録番号を有する者
・2000年1月1日以降出生の者
- 2 選考基準 ① S J P (U 1 8) 1 位
② S J P (U 1 8) 2 位
③ S J P (U 1 7) 1 位 (高 3 早生まれを除く)
※8月末日付のS J Pを採用
- 3 ワイルドカードとしてジュニア委員会から 1 名推薦します。
(申込者の中からとなります。)
- 4 上記の手順で 4 名に満たない場合、選考基準を繰り下げて、選出します。
(1 位 → 2 位 → 3 位 → 4 位)
- 5 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 全日本ジュニア選抜室内県予選係
- 6 申込期日 平成 30 年 9 月 4 日 (火) 16 時必着
- 7 選考結果 ・静岡県テニス協会ジュニア本部 HP 上で公開します。

担 当
静岡県テニス協会ジュニア委員会
成 島 修 (駿河総合高校)
電話番号 054-260-6688

**第39回全日本ジュニア選抜室内テニス選手権大会
静岡県推薦申込書**

※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。

性別	男子	女子	補欠の場合	参加する・参加しない
登録番号 (S J P)				
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	

上記の者が選考された場合、私が責任を負うことをここに誓約し申込みいたします。

年 月 日

所属団体名

申込責任者氏名

印

保護者氏名

印