



2021年 5月10日

JLTF愛媛県支部

支部長 東 五十鈴

第18回ピンクリボン レディース テニス大会 by Admiral

愛媛県大会要項

ピンクリボン運動(乳がん早期発見啓発促進運動)に協力し、検診受診率を高める事を目的とする

1. 主催 日本女子テニス連盟
2. 主管 日本女子テニス連盟 愛媛県支部
3. 後援 朝日新聞社
4. 特別協賛 豊田通商株式会社
アメア スポーツ ジャパン株式会社
5. 協賛 東レ株式会社 株式会社 島津製作所 株式会社富士薬品
6. 協力 東レ パン パシフィック オープンテニス ウインザー商事株式会社
PINKION JAPAN 株式会社 株式会社 桃谷順天館 株式会社永谷園ホールディングス
花王株式会社 株式会社 永楽屋 株式会社ケイ・ティ・メディカル 他
7. 開催日時 **2021年 7月 1日 (木) … 一般の部、55歳以上の部**
2021年 7月 2日 (金) 予備日
受付9:10~9:30 開会式9:40
* 参加賞やアンケートがあります
8. 開催場所 松山中央公園テニスコート
9. 使用球 Wilson TRINITI
10. 種目 **女子ダブルス 一般の部及び55歳以上の部の2種目**
11. 試合方法 トーナメント方式 6ゲームマッチ
コンソレーション 6ゲーム先取 [試打用ラケットなし]
全試合ノーアドバンテージ方式・セルフジャッジ
「JTAルールブック2021」に準ずる
12. 参加賞 ピンクリボンバッジ ピンクリボンオリジナルグッズ
13. 参加資格 一般の部は20歳以上 (2001年12月末日以前出生)
55歳以上の部は55歳以上 (1966年12月末日以前出生)で共にピンクリボン運動への協力を賛同する女性
自己の主として居住する都道府県から出場する (複数の都道府県からは参加できない)
14. 参加制限 以下に該当する者は参加できません(一般の部/55歳以上の部共通)
 - 1) 全日本選手権出場者 (予選・同ソフトテニスも含む)
 - 2) 全日本学生選手権大会出場者
 - 3) (公財)日本テニス協会主催のジュニア18歳以下の部全国大会出場者
 - 4) 国民体育大会の出場者 (監督のみとしての参加は可)
 - 5) 最新の都道府県選手権一般の部の優勝者
 - 6) 全国レディース (朝日も含む) 全国決勝大会ベスト4及び同大会で最後に出場した年から3年経過していない者
 - 7) 全日本ベテラン出場者 (予選も含む 但し65歳以上は可) **[2021年大会を含む]**

※ ピンクリボン全国決勝大会出場者は翌年の大会に参加できない
※ 2016年大会以前の全国決勝大会優勝者は以降の大会に参加できない

※ 2017年大会以降の全国決勝大会の優勝者、準優勝者は以降の大会に参加できない

※ 2019年の全国決勝大会出場者は2021年の大会の出場できます(優勝者・準優勝者は不可)

15. 参加料 1ペア4,000円 非会員は1人 3,000円
ピンクリボン運動への協力としてピンクリボンバッジ代金(500円/1個/1人)を含む
16. 申込締切り **2021年 6月16日 (水) 締切厳守 エントリー代金 振込の場合**
ピンクリボンの[ピンク(スペース)名前を入力してください]
17. 申込先 竹村 寿美 mousikomi@jtf-ehime.sakura.ne.jp
(欠場等の連絡もこちらのアドレスをお願いします)
18. 全国大会 10月13日(水)・14日(木) 荏原湘南スポーツセンター(神奈川県)で開催予定
19. 服装 テニスウェア(55歳以上の部は長ズボン可) [ロゴ規定あり]
(本大会のみピンクリボン記念Tシャツ着用可)
20. その他 本要項は、天候等やむを得ない事情により、変更する事があります
体調チェックシート・筆記用具(スコアカード記入のため)必ずご持参下さい

7月1日(木) **第18回ピンクリボン レディース テニス大会申込書** 締切 6月16日(水)

出場クラス		一般の部		55歳以上の部		(いずれかに○)
受付 NO	氏名(フルネーム)	従来の クラス	所属クラブ	氏名(フルネーム)	従来の クラス	所属クラブ

会員 1ペア 4,000円 (/ 振込・入金)

非会員 1ペア 6,000円 (/ 振込・入金)

会員・非会員 1ペア 5,000円 (/ 振込・入金)

エントリー代金受取者 氏名()

申込責任者 (携帯番号)

7月1日(木) **第18回ピンクリボン レディース テニス大会申込書** 締切 6月16日(水)

出場クラス		一般の部		55歳以上の部		(いずれかに○)
受付 NO	氏名(フルネーム)	従来の クラス	所属クラブ	氏名(フルネーム)	従来の クラス	所属クラブ

会員 1ペア 4,000円 (/ 振込・入金)

非会員 1ペア 6,000円 (/ 振込・入金)

会員・非会員 1ペア 5,000円 (/ 振込・入金)

エントリー代金受取者 氏名()

申込責任者 (携帯番号)

体調チェックシート

氏名 _____ クラス () 連絡先 (携帯番号) _____

大会日 年 月 日 本日の体温 (°C)

***以下の質問にチェックをしてください**

熱・咳・咽頭痛・倦怠感等の症状がない

同居家族や身近な人に感染が疑われる人はいない

過去14日以内に県外へ行ってない 行った場合 ()

氏名 _____ クラス () 連絡先 (携帯番号) _____

大会日 年 月 日 本日の体温 (°C)

***以下の質問にチェックをしてください**

熱・咳・咽頭痛・倦怠感等の症状がない

同居家族や身近な人に感染が疑われる人はいない

過去14日以内に県外へ行ってない 行った場合 ()

氏名 _____ クラス () 連絡先 (携帯番号) _____

大会日 年 月 日 本日の体温 (°C)

***以下の質問にチェックをしてください**

熱・咳・咽頭痛・倦怠感等の症状がない

同居家族や身近な人に感染が疑われる人はいない

過去14日以内に県外へ行ってない 行った場合 ()

氏名 _____ クラス () 連絡先 (携帯番号) _____

大会日 年 月 日 本日の体温 (°C)

***以下の質問にチェックをしてください**

熱・咳・咽頭痛・倦怠感等の症状がない

同居家族や身近な人に感染が疑われる人はいない

過去14日以内に県外へ行ってない 行った場合 ()