

平成19年度
第26回 U-15全国選抜ジュニアテニス選手権大会
Jr. デビスカップ、Jrフェドカップアジア大会代表選考大会
中国予選大会・開催要項

1. 主催 中国テニス協会
2. 主管 鳥取県テニス協会 中国ジュニア委員会
3. 後援 (株) ダンロップスポーツ
4. 日時 平成19年8月27日(月)～28日(火)
27日(月)受付9:30 試合開始 男子10:00～ 女子10:30～
5. 会場 布勢運動公園テニスコート 砂入り人工芝16面
鳥取市布勢146-1 TEL 0857-31-6911
6. 種目 15歳以下 男女 各シングルス
7. 参加数 シングルス男女共32名
15歳以下の部、中国ランキング上位7名+各県枠5名
8. 参加資格 各県協会の推薦選手で、平成4年(1992)1月1日以降出生の者。
9. 競技方法 トーナメント(ノックダウン方式)
1) 本戦 1R、2R、3Rは8ゲームズプロセット
SF、F及び3位決定戦は3セットマッチ
2) ノックダウン(コンソレーション)
8ゲームズプロセット
3R敗者によるノックダウンは、3セットマッチ
※全国大会の中国枠数によって、変更の可能性があります。
※いずれの試合も、ジュースゲームはロングとします。
10. 使用球 ダンロップ スリクソン
11. 参加料 5,000円(当日会場で受け付けます)
12. 申し込み 『各県テニス協会』
8月3日(金)必着で所定の用紙(A)を下記へメールで申し込むこと。
中国テニス協会 office@chugoku-ta.jp
『各選手』
所定の用紙(B)を各県が指定する場所、日時までに申し込むこと。
13. 宿泊 各自でお手配をお願いします。
14. 全国大会 10月30日(火)～11月4日(日)博多の森
中国代表出場枠は男女共5名+過去3年間の地域実績(ドント方式)
15. その他 中国大会の補欠を希望する選手は、参加申込書に○印を記入すること。
全国大会シード基準に該当する選手は、参加申込書にシード基準No.を記入すること。

(A)

県協会→中国協会

07 第26回 U-15全国選抜ジュニアテニス選手権大会中国予選大会
一括申込書

男子シングルス

| No. | 氏名 | 所属団体 | 生年(西暦) | シード 基準No. | 補欠 希望 |
|-----|----|------|--------|--------------|----------|
| 1 | | | 年 | | |
| 2 | | | 年 | | |
| 3 | | | 年 | | |
| 4 | | | 年 | | |
| 5 | | | 年 | | |
| 6 | | | 年 | | |
| 7 | | | 年 | | |
| 8 | | | 年 | | |

女子シングルス

| No. | 氏名 | 所属団体 | 生年(西暦) | シード 基準No. | 補欠 希望 |
|-----|----|------|--------|--------------|----------|
| 1 | | | 年 | | |
| 2 | | | 年 | | |
| 3 | | | 年 | | |
| 4 | | | 年 | | |
| 5 | | | 年 | | |
| 6 | | | 年 | | |
| 7 | | | 年 | | |
| 8 | | | 年 | | |

上記の通り、申込みします。

平成19年 月 日

県協会

会長 _____ 印

注意：全国大会シード基準該当者のナンバーと補欠希望選手は○印を記入のこと。

(B)

各選手→県協会

平成19年度
第26回 U-15全国選抜ジュニアテニス選手権大会中国予選大会
参加申込書

| | | | |
|-----|---|-----|---|
| 男女別 | 男 | 県順位 | 位 |
| | 女 | | |

| | |
|--------------|------|
| 中国大会 補欠希望 | 希望する |
| | 辞退する |

| |
|----|
| 氏名 |
| |
| |

| |
|------|
| 生年 |
| (西暦) |
| 年 |

選抜ジュニアシード基準該当番号

| |
|-------|
| シングルス |
| No. |
| No. |

| | | |
|-------|---|-----|
| 本人住所 | 〒 | TEL |
| | | |
| 所属団体名 | | |
| 団体所在地 | 〒 | TEL |
| | | |
| メール | | |

中国テニス協会
会長 木坂孝治 殿

上記の者が標記大会に出場することを認めます。

平成19年 月 日

所属団体代表者

印

上記の者が、標記大会に参加するにあたり、私において一切の責任を負うことをここに誓約し、参加申し込みをします。

平成19年 月 日

保護者氏名

印

U-15全国選抜ジュニアテニス選手権大会（中牟田杯） シード基準

| | | |
|--------|---|----------|
| (1) | シード選手選考規定によって、その位置も含め、選考委員会で決定した者 | |
| (2) | 全国高校大会 | ベスト8以内 |
| (3) | 全日本ジュニア(16歳以下) | 優勝・準優勝 |
| (4) | トヨタジュニア | 優勝・準優勝 |
| (5) | 全日本ジュニア(16歳以下) | ベスト4 |
| (6) | トヨタジュニア | ベスト4 |
| (7) | 全国中学生大会 | 優勝 |
| (8) | 全日本ジュニア(16歳以下) | ベスト8 |
| (9) | 全国中学生大会 | 準優勝・ベスト4 |
| (10) | 全日本ジュニア(14歳以下) | 優勝 |
| (11) | (2)～(10)項で選考し規定シード数に満たない場合は、ドント方式により上位地域から順に与える | |
