

平成28年度
第35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. 共催 (公財) 島根県体育協会
3. 主管 島根県テニス協会 中国ジュニア委員会
4. 後援 (株) ダンロップスポーツマーケティング
5. 日時 平成28年8月26日(金)～29日(月)
6. 会場 松江総合運動公園テニスコート
島根県松江市上乃木10-4-1
TEL (0852) 21-3500
7. 種目 15歳以下 男女 各シングルス・ダブルス
8. 参加数 シングルス32名・ダブルス16組(各県枠S5名、D2組)
 - ドロー数について
シングルの県枠総数25名。残り7名は特例事項適用選手及びランキング上位者に与える。
ダブルスの県枠総数10組。残り6組は特例事項適用選手及びランキング上位者に与える。
 - 県枠を越えたダブルスの扱いについて
ランキング上位4位以内の選手同志で、県枠を越えてペアを組むことを認める。
ランキングは、DUNLOP SRIXON CUP 全国選抜ジュニア全国大会後のランキングを採用し、U15の全ての選手を一律に並べ替えて順位付けすることとする。
ランキング4位以内同志でペアを組む場合は、各選手は各県の予選エントリー締切日までに、各県協会に申請、各県協会は中国テニス協会に申請すること。
9. 参加資格 各県協会の推薦選手で、平成13年(2001年)1月1日以降出生の者。
10. 競技方法 シングルス ; トーナメント(コンパス・ドロー)
・本戦、各順位決定戦共に、全て3タイブレークセットマッチ。
ダブルス ; トーナメント(全国大会選手選考用の順位決定戦を行います)
・本戦、各順位決定戦共に、全て3セットマッチ、ノアドバンテージ方式、
1セットオール後、10ポイントマッチタイブレークとします。
(天候等の自由により、変更する場合があります)
11. 使用球 ダンロップ スリクソン
12. ワンコイン制度 本大会は、ワンコイン制度対象大会です。参加に当たり、参加料とは別にワンコイン制度として金100円を負担願います。
13. 参加料 シングルス 7,100円/人・ダブルス 7,100円/組
(参加料7,000円+ワンコイン制度金100円)
14. 申し込み 『各県テニス協会』
7月26日(火)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。
15. 宿泊 各自でお手配をお願いします。
16. 全国大会 11月1日(火)～11月6日(日) 博多の森
中国代表出場枠は男女共5名(5組)+過去3年間の地域実績(ドント方式)
17. 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。
中国大会の補欠(ウェイティング)を希望し、補欠リストに名前の載った選手は、当日会場に集合し、出席を届けること。

(B)

各選手→県協会

平成28年度
第35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 女	年齢区分	15 <small>歳以下</small>	出場種目	シングルス ダブルス	中国大会 補欠希望	S D	D S	希望する 辞退する
-----	--------	------	--------------------------	------	---------------	--------------	--------	--------	--------------

補欠を希望し、補欠リストに名前
載った選手は、当日会場に集合し、
出席を届けること。

氏 名	生 年 月 日	ダブルスペア-の名前
フリガナ	(西暦)	フリガナ
ローマ字表記	年 月 日	
Family Name(姓)		
First Name(名)		

ITFのルール改正に伴い、現在作成されている国内ランキングを公表し、ITFに報告すること
になりました。そのため、選手の氏名のローマ字表記が必要となります。必ず記入してください。

*** ローマ字表記記入の原則**

- ①=既にIPIN登録している選手は、その綴り
- ②=パスポートを持っている選手はその綴り
- ③=①、②以外の選手はヘボン式の綴り

本人住所	〒 _____	TEL _____
所属団体名		
団体所在地	〒 _____	TEL _____
メール		
戦 績 (転入選手)	* 他地域からの転入選手については、過去2年間の全国大会出場以上の戦績について、必ず記入すること。	

中国テニス協会 御中

上記の者が標記大会に出場することを認め参加申し込みします。

平成28年 月 日

所属団体代表者氏名 _____ 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28年 月 日

保 護 者 氏 名 _____ 印

U-15全国選抜シード基準該当番号

シングルス	ダブルス
No. _____	No. _____
No. _____	No. _____