

# 2024年度 地域トレーニングセンターによる 中国・四国地域小学生テニス大会（団体戦） 開催要項

- 主催** 四国テニス協会  
中国テニス協会
- 主管** 四国テニス協会ジュニア委員会  
ナショナルトレーニングセンター四国地域支部  
ナショナルトレーニングセンター中国運営会議
- 日時** 2024年10月12日(土)～14日(月・祝)  
受付完了・集合 10月12日 12:00  
※昼食を済ませ、活動できる状態で集合すること。  
(10:00～12:00まで練習コートとして開放します。)  
解散 10月14日 15:00(予定)
- 場所** 会場：かわのえテニスセンター(砂入り人工芝8面)  
愛媛県四国中央市金生町山田井乙67-3 TEL0896-56-4404  
宿舎：ホテルグランフォーレ  
愛媛県四国中央市三島朝日1丁目1-30 TEL0896-23-3355
- 募集人員** 男子2名、女子2名、監督1名  
選手は小学生に限る。全日程を通じて参加できる選手であること。
- 選考方法** 各県において選手、監督を選出し県単位で申し込んで下さい。  
監督については試合中のベンチコーチとして参加していただきます。
- 試合方法** 男女とも2シングルス1ダブルスの3ポイントでの団体戦形式で行います。  
シングルスは3セットマッチ、ファイナルセットはマッチタイブレイク(10ポイント)方式  
ダブルスは1セットマッチ  
シングルス・ダブルスともにノーアドバンテージ方式で行います。  
※天候などによっては試合方法を変更する場合があります。  
※日程の都合上、全チームとの対戦はできません。
- 参加料** **1チーム 155,000円**  
選手4名、指導者(監督)1名 (2泊分の宿泊費、朝食・昼食・夕食2日分を含む)
- 申し込み** 【選手】各県協会が指定する日時・場所に申し込むこと。  
**【各県協会】9月20日(金)締め切り** 中国テニス協会の申込みも同じ  
選手・指導者をまとめて、一括申込書を下記宛へ申し込むこと。  
四国テニス協会ジュニア委員会 大西 良二 [lien-tennis@hb.tp1.jp](mailto:lien-tennis@hb.tp1.jp)  
※中国テニス協会分は中国テニス協会ですべてお申込みください。
- その他** ・監督(引率責任者)の方に、会場～宿舎の選手の移動をお願いしておりますので、  
ご協力お願いいたします。  
・朝食、夕食は宿舎でとります。  
・13日・14日の昼食はお弁当を手配いたします。  
・大会記録(戦績、報告、講評)及び大会期間中に主催側が撮影した動画及び  
静止画について、その権利はすべて主催者に帰属します。

(B)

各選手→県協会 (保管)

2024年度  
中国・四国地域小学生テニス大会 (団体戦)

|     |   |
|-----|---|
| 男女別 | 男 |
|     | 女 |

| 氏名   | 生年月日          | 学校名 | 学年 |
|------|---------------|-----|----|
| フリガナ | (西暦)<br>年 月 日 | 小学校 | 年  |

|       |                 |     |
|-------|-----------------|-----|
| 本人住所  | 〒               | TEL |
|       | 緊急連絡先を記入してください。 |     |
| 所属団体名 |                 |     |
| 団体所在地 | 〒               | TEL |
|       |                 |     |
| メール   |                 |     |

四国テニス協会  
会長 大塚岩男 殿

上記の者が、標記合宿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。

尚、参加に際しては、全日程を通じて参加いたします。

2024年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

(A)

県協会→四国テニス協会

2024年度  
中国・四国地域小学生テニス大会(団体戦)  
県一括申込書

小学生男子

| No. | 氏名 | 団体名 | 在籍学校名 | 学年 | 生年月日(西暦) |
|-----|----|-----|-------|----|----------|
| 1   |    |     |       | 年  | 年 月 日    |
| 2   |    |     |       | 年  | 年 月 日    |

小学生女子

| No. | 氏名 | 団体名 | 在籍学校名 | 学年 | 生年月日(西暦) |
|-----|----|-----|-------|----|----------|
| 1   |    |     |       | 年  | 年 月 日    |
| 2   |    |     |       | 年  | 年 月 日    |

県代表コーチ(監督)

| No. | 氏名 | 団体名 | 有資格名    | 生年月日(西暦) |
|-----|----|-----|---------|----------|
| 1   |    |     |         | 年 月 日    |
|     |    |     | 連絡先(携帯) |          |

上記の通り、申し込みいたします。

2024年 月 日

県テニス協会

会長 \_\_\_\_\_