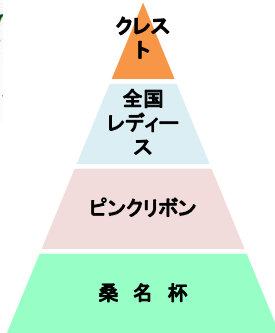


# 第10回 JLTF クレストレディーステニス by カーブス



[日 程] 2018年11月19日(月) 20日(火)

[会 場] 昭和の森テニスセンター  
(室外砂入り人工芝レッドコート・室内デコターフコート)  
〒196-0014 東京都昭島市田中町600  
(☎ 042-543-2103)

[主 催] 日本女子テニス連盟  
[主 管] JLTFクレスト委員会  
[運営協力] JLTF東京都支部  
[特別協賛] 株式会社カーブスジャパン  
[協 賛] プリチストンスポーツセールスジャパン株式会社  
[協 力] PINKION JAPAN株式会社



※ 本大会は2019年度「日韓親善女子テニス大会」日本代表選手選考大会となります。  
対 象 : オープンクラス1組、50歳の部1組、60歳の部1組 各クラス上位1組  
日 程 : 2019年6月上旬の2日間 会 場 : 韓国

## 大会要項

■ 参加資格 日本女子テニス連盟支部会員 及び  
賛助後援会員(女子)

■ 種 目 女子ダブルス

オープン	① 全日本選手権(予選含む) ② 全日本学生選手権(予選含む) ③ 全日本ジュニア ④ 国体 ⑤ インターハイ ⑥ 全日本ベテラン ⑦ 全国レディース決勝大会 以上、①～⑦出場経験者 ※ 主催者推薦枠2組
50歳の部 1968/12/31 以前生まれ	オープンクラス資格(※印徐く)の他に ⑧ ピンクリボン全国大会出場経験者
60歳の部 1958/12/31 以前生まれ	「第10回大会」を記念して47都道府県の代表 選手による全国大会とする 但し自己の主に居住する都道府県から出場 のこと

■ 試合方法

【オープン・50歳】 リーグ戦後 順位別トーナメント  
1セットマッチ(ノード)《今年度よりオープンもリーグ戦》  
【60歳】 トーナメント方式 8ゲームプロセット(ノード)  
初戦敗退者による親睦試合を予定

☆天候、その他の事情により試合方法を変更する場合があります。

■ 使用球 プリチストンXT8

■ 参加料 1組/6,000円 (大会当日お支払下さい)

■ 申込締切日 10月18日(木) 必着(郵送/インターネット共)  
※ FAX不可

■ ドロー会議 10月20日(土)

■ 申込先 鳴嶋 正枝  
〒190-0032 立川市上砂町 3-5-30  
問合せ先: 携帯 090-9826-8737

■ 申込方法

- ① 申込み用紙に必要事項を記入の上、上記申込先へ郵送。(FAX不可)
- ② 日本女子テニス連盟ホームページにて、クレストレディース大会への申込みができます。フォームに必要事項を入力の上、送信して下さい。受付後、確認メールが届きます。(確認メールが届かない場合は、上記問合せ先までご連絡下さい。)
- ③ 仮ドロー及び大会注意事項など本部ホームページでご覧頂けます。 ※ 10月25日～26日頃HPに掲載します。  
ホームページアドレス <http://www.jlftf.org/>
- ④ 仮ドロー希望者は、縦23.5cm横12cmの縦型封筒に、82円切手を貼り、〒、住所、氏名(様)を明記し、左下角に(種目)を記入の上、申込書と同封にて郵送下さい。

■ その他

1. すべてのプレーヤーを公平に扱います。
2. 申込み締め切り後の取り消しは、参加料が発生します。
3. この大会で得た個人情報は大会以外の目的には使用しません。

■ 初日試合後 懇親会開催 フォレスト・イン昭和館 〒196-8601 東京都昭島市昭和の森 ☎ 042-542-1234  
★★ 18:30～:会費1人/4,500円 飲物込み ★★ 希望者は別紙申込書で申し込んで下さい。

■ 宿泊に関しては各自でご用意下さい。



# 第 10 回 JLTF クレストレディーステニス by カーブス

## 申 込 書

FAX 不可

出場種目に○印	オープン	50歳の部	60歳の部 各支部代表1ペア(支部よりお申込みください)
---------	------	-------	------------------------------

ふりがな			
氏名 (代表者)		生年月日	19 年 月 日 生まれ
支部名	支 部	支部での所属名	
連絡先住所	〒 -		懇親会参加○印 又は人数
電話番号	- -	E-mail	
出場経験に○(複数可)	① 全日本選手権 ② 全日本学生選手権 ③ 全日本ジュニア ④ 国体 ⑤ インターハイ ⑥ 全日本ベテラン ⑦ 全国レディース ⑧ ピンクリボン ⑨ 今大会60歳の部支部代表		
2017年の成績	クレスト大会及び①～⑧大会	2016年以前の成績	クレスト大会及び①～⑧大会

ふりがな			
氏名 (パートナー)		生年月日	19 年 月 日 生まれ
支部名	支 部	支部での所属名	
連絡先住所	〒 -		懇親会参加○印 又は人数
電話番号	- -	E-mail	
出場経験に○(複数可)	① 全日本選手権 ② 全日本学生選手権 ③ 全日本ジュニア ④ 国体 ⑤ インターハイ ⑥ 全日本ベテラン ⑦ 全国レディース ⑧ ピンクリボン ⑨ 今大会60歳の部支部代表		
2017年の成績	クレスト大会及び①～⑧大会	2016年以前の成績	クレスト大会及び①～⑧大会

【申込締切日】 2018年10月18日(木)必着 (郵送、インターネット申込共)

■ 懇親会に、選手以外でご家族・友人など参加ご希望の場合は、申込欄に2、又は3など人数を記入してください。