

大会要項

- 1 主催・主管 日本女子テニス連盟・大阪府支部
- 2 特別協賛 古林内科
- 3 日程 2015年11月4日(水)～6日(金)・9日(月)～11日(水) 予備日12日(木)
- 4 会場 マリンテニスパーク北村 TEL 06-6555-6161 大阪市大正区北村3-3-70
- 5 種目 女子ダブルス
- 6 試合方法 予選 → 4チームのリーグ戦 6ゲーム先取(ノーアドバンテージ)
本戦 → 予選各ブロック1位によるトーナメント 1セットマッチ(ノーアドバンテージ)
初戦敗退組交流戦有り → 参加組数・天候により試合方法を決定します
- 7 使用球 ダンロップフォート・イエロー
- 8 コートサーフェス 砂入り人工芝
- 9 参加資格 日本女子テニス連盟・各都道府県支部会員であること (※非会員申込は無効)
☆参加クラスは1クラスに限る(重複のエントリーはできません) ☆日時指定は出来ません

Aクラス	全日本選手権(予選・ベテラン・ジュニアも含む)・インカレ(予選も含む) 国体出場者・全国レディース各都道府県予選ベスト8以上 ピンクリボン各府県一般優勝 大阪レディースカップ・なにわレディースBクラスベスト4以上・これに相当する方 レインボーカップ各府県Bクラス優勝
Bクラス	大阪レディースカップ・なにわレディースCクラスベスト4以上・これに相当する方 レインボーカップ各府県Cクラス優勝
Cクラス	大阪レディースカップ・なにわレディースDクラスベスト4以上・これに相当する方 桑名杯各府県決勝トーナメント 万博会場・泉北会場ベスト8以上の方
Dクラス	桑名杯リーグアップしても、上記の成績以外はエントリー可
110歳以上	ペア合計年齢が110歳(2015.12.31現在)になる方(8組以上で成立) 全日本選手権(予選・ベテラン・ジュニア)・インカレ・国体出場者及び 全国レディース各都道府県予選ベスト8以上の方を除く
120歳以上	ペア合計年齢が120歳(2015.12.31現在)になる方(4組以上で成立)
130歳以上	ペア合計年齢が130歳(2015.12.31現在)になる方(4組以上で成立)
140歳以上	ペア合計年齢が140歳(2015.12.31現在)になる方(4組以上で成立)

日程予定 Cクラス⇒11/4・5・6 Dクラス⇒11/5・6・9 Bクラス⇒11/6・9

A・シニアクラス⇒11/10 各クラス残り試合 ⇒ 11/11 ☆参加組数により変更有り

- 10 参加料 5,000円/1組 **☆仮ドロー発表は10月6日頃**
- 11 表彰 優勝・準優勝・ベスト4に副賞 参加賞 お楽しみ抽選
- 12 申込締切日 **2015年9月17日(木) 消印有効**
- 13 申込方法 ① 申込用紙・・・必要事項を全て記入する
② 払込受領証(コピー可)・・・ゆうちょ銀行備え付け払込取扱票に必要事項を記入して参加料を払い込む

参加料振り込み先	ゆうちょ銀行 口座番号 00970-9-7953 JLTF大阪府支部
通信欄	クラス・選手名をもれなく記入のこと

- ③ 返信用封筒(20×9cm以上)・・・返信先住所・氏名を記入し、92円切手を貼付する
※仮ドロー送付希望者のみ
- ④ ①・②・③(希望者のみ)を同封の上、下記申込先へ送付
※仮ドローは発送と同時に大阪府支部ホームページに掲載予定(10/6頃)
<http://homepage3.nifty.com/osaka-jlft/> (日本女子テニス連盟大阪府支部で検索)

14 申込先	A・Bクラス・シニアクラス(110歳・120歳・130歳・140歳) 〒545-0043 大阪市阿倍野区松虫通2-3-18 水口 千恵 TEL 06-6651-4733 携帯 090-6600-2409
	Cクラス 〒564-0052 吹田市広芝町12-18-1101 浅本 尚子 TEL 06-6319-9888 携帯 090-4951-8881
	Dクラス 〒565-0812 吹田市千里丘中33-402 石川 富紀子 TEL 06-6877-8997 携帯 090-9700-4815

- 15 問い合わせ先 下浦 立子 TEL/FAX 072-957-1550 携帯 090-5888-3248
- 16 会員登録に関する問い合わせ先
〔大阪府支部〕 轟井 直美 072-738-5052 〔兵庫県支部〕 朝倉 恵美子 070-5341-9925
〔京都府支部〕 道本 由紀子 0774-41-6387 〔奈良県支部〕 垣谷 晴子 0742-43-3086
〔滋賀県支部〕 今井 礼子 077-522-7844 〔和歌山県支部〕 島本 久仁子 090-3723-5672

★これによって得た個人情報は、利用目的以外には使用致しません



第12回 なにわレディーステニス大会申込用紙

申込責任者 氏名 () 連絡先 Tel()

注：必要事項を全て記入し、申込クラス・戦歴の該当するものに○印を付けて下さい

①女子連非会員の申込無効 ②ランクUP → なにわレディース・大阪レディースカップベスト4以上・ピンクリボン一般1位・レインボーカップB・Cクラス1位

③年齢は2015年12月31日現在

該当クラスに○	クラス	大阪府支部 会員番号 ※大阪以外は府県名	氏名	所属	電話番号(市外局番必要) ※昼間に連絡できる電話	生年月日(西暦)	住所	
	A B C D 110歳 120歳 130歳 140歳						年 月 日 歳	〒
						年 月 日 歳	〒	
	氏名	2014 なにわレディース	2015 大阪レディースカップ	2015 桑名杯レディース	2015 ピンクリボン	2015 全国レディース	2015 レインボーカップ	2014 全日本ベテラン
		()クラス 1・2・4・8・16	()クラス 1・2・4・8・16	1・2・4・8・16	()クラス 1・2・4・8・16	1・2・4・8・16	記入不要(本部で記入)	()歳以上 1・2・出
		()クラス 1・2・4・8・16	()クラス 1・2・4・8・16	1・2・4・8・16	()クラス 1・2・4・8・16	1・2・4・8・16	記入不要(本部で記入)	()歳以上 1・2・出



第12回 なにわレディーステニス大会申込用紙

申込責任者 氏名 () 連絡先 Tel()

注：必要事項を全て記入し、申込クラス・戦歴の該当するものに○印を付けて下さい

①女子連非会員の申込無効 ②ランクUP → なにわレディース・大阪レディースカップベスト4以上・ピンクリボン一般1位・レインボーカップB・Cクラス1位

③年齢は2015年12月31日現在

該当クラスに○	クラス	大阪府支部 会員番号 ※大阪以外は府県名	氏名	所属	電話番号(市外局番必要) ※昼間に連絡できる電話	生年月日(西暦)	住所	
	A B C D 110歳 120歳 130歳 140歳						年 月 日 歳	〒
						年 月 日 歳	〒	
	氏名	2014 なにわレディース	2015 大阪レディースカップ	2015 桑名杯レディース	2015 ピンクリボン	2015 全国レディース	2015 レインボーカップ	2014 全日本ベテラン
		()クラス 1・2・4・8・16	()クラス 1・2・4・8・16	1・2・4・8・16	()クラス 1・2・4・8・16	1・2・4・8・16	記入不要(本部で記入)	()歳以上 1・2・出
		()クラス 1・2・4・8・16	()クラス 1・2・4・8・16	1・2・4・8・16	()クラス 1・2・4・8・16	1・2・4・8・16	記入不要(本部で記入)	()歳以上 1・2・出