

令和6年度

茅ヶ崎市テニス選手権

兼神奈川県選手権予選大会

参加資格

茅ヶ崎市テニス協会加盟団体所属者に限る

日程

11月16日(土)・17日(日)・23日(土)・24日(日)・30日(土)・12月1日(日)

予備日:12月7日(土)・8日(日)・14日(土)

会場

茅ヶ崎公園コート

種目

一般男子単複・一般女子単複

男女:40才以上～10才刻みに70才以上までの各単複

* ドロー数が3以下の種目は開催致しません* 返金します

* 年齢別については2024年12月31日以前に各種目の年齢に達する方

* クロスオーバー禁止(一般種目と年齢別種目や単40歳以上・複50歳以上など)

参加料

1種目 4,000円* 申込締切後のご返金は出来ません

試合方法

全種目:8ゲームマッチ(8ゲームオールタイブレーク)

- ・ デュースはセミアドバンテージ方式(1デュース後ノーアド)とします
- ・ 試合は全てセルフジャッジとします
- ・ 申込組数や天候等で変更する場合があります

使用球

ダンロップ・フォート

申込方法

参加希望者は所定の申込書に必要事項を明記の上、本人の所属する加盟団体に参加料を添えてお申し込みください

(注)参加希望者が茅ヶ崎市テニス協会事務局へ直接お申し込みすることは出来ません

申込締切

参加希望者は必ず各自で所属する加盟団体の申込期間をご確認ください

(注)各加盟団体ご担当者は次項をご参照の上、申込期間を設けてください

各加盟団体ご担当者

* 下記の通り内容で感染拡大防止策にご協力ください

① データ申込受付期間:10月7日(月)9:00～10月18日(金)24:00

「2024 茅ヶ崎選手権データ申込」を(ishii@shonan-lawn-tc.com)へメールにて提出

* 件名に『茅ヶ崎市選手権大会』とご記入ください

* 県予選大会委員会石井宛で加盟団体と担当者が分かるようにお願いします

② 団体一括申込受付期間:10月21日(月)9:00～27日(日)17:00

申込書に参加料を添えて茅ヶ崎市テニス選手権事務局(茅ヶ崎市香川 7-12-1・湘南口
ーテニスクラブ内)にお申し込みください

ドロ発表

11月1日(金)以降、当協会ホームページにて発表

注意事項

- ・本大会は2024JTAルールを基に行います
- ・服装はテニスウェアに限ります
- ・一般男子単ベスト4、一般男子複・一般女子単・複のファイナリストは神奈川県選手権の出場資格が得られます。辞退者が出た場合は次点より推薦します

県選手権出場枠数

参加人数制限種目： 一般男子 単4・複2 一般女子 単2・複2

フリーエントリー： 上記以外の種目

県選手権推薦枠参考資料

下記県選手権本戦ストレートイン資格、並びに参加制限種目は前年度の実績です
本年度はまだ発表されていませんので変更になる場合もあります
本年度の要項(ストレートイン資格等)については神奈川県テニス協会ホームページにて各自、
ご確認ください

以下は県選手権要項(案)より抜粋

*県選手権本戦ストレートイン資格(一般男子・女子)

1. 前年度県選手権 ベスト 単8 複4
2. JOPポイントランキング 100位以内の者
3. インカレ ベスト 単16 複8
4. 関東・毎日オープン本戦出場者
5. 県協会推薦 ジュニア
6. 複の場合、ニューペアでも両者がストレートイン資格者である場合
7. 国体強化指定選手
8. その他トーナメント委員会で選考する

主 催 茅ヶ崎市テニス協会

主 管 県予選大会委員会(0467-51-2711・担当石井)

茅ヶ崎市テニス選手権大会申込書

シングルス

参加料 4,000円

該当種目を○で囲んでください

男子	一般	40歳以上	50歳以上	60歳以上	70歳以上	女子	一般	40歳以上	50歳以上	60歳以上	70歳以上
----	----	-------	-------	-------	-------	----	----	-------	-------	-------	-------

フリガナ			(一般に申し込む方は、記入する必要がありません)	
氏名		生年月日	(西暦)	
			年 月 日 (歳)	
現住所	〒 -	連絡先 (TEL)		
所属 団体 名称		戦績		

申込み方法

参加希望者は必要事項を明記の上、本人の所属する各加盟団体にお申し込みください

----- 切り取り線 -----

(領 収 書)	年 月 日
殿	
茅ヶ崎市テニス選手権大会	領収印
参加料	
¥ 4,000	
上記 正に領収いたしました	
茅ヶ崎市テニス協会	
茅ヶ崎市元町14-1	

茅ヶ崎市テニス選手権大会申込書

ダブルス（1組1枚）

参加料 4,000円

該当種目を○で囲んでください

男子	一般	40歳以上	50歳以上	60歳以上	70歳以上	女子	一般	40歳以上	50歳以上	60歳以上	70歳以上
----	----	-------	-------	-------	-------	----	----	-------	-------	-------	-------

本人				パートナー			
フリガナ				フリガナ			
氏名				氏名			
生年月日	(一般に申し込む方は、記入する必要がありません) 年 月 日(歳)			生年月日	(一般に申し込む方は、記入する必要がありません) 年 月 日(歳)		
本人の 現住所	〒 -			パートナーの 現住所	〒 -		
連絡先 (TEL)				連絡先 (TEL)			
所属 団体 名称				所属 団体 名称			
戦績				戦績			

申込み方法

参加希望者は必要事項を明記の上、本人の所属する各加盟団体にお申し込みください

----- 切り取り線 -----

(領 収 書)	年 月 日
殿	
茅ヶ崎市テニス選手権大会	
参加料	
¥ 4,000	
上記 正に領収いたしました	
茅ヶ崎市テニス協会	
茅ヶ崎市元町14-1	
	領収印