

2016年  
DUNLOP SRIXON CUP  
全国選抜ジュニアテニス選手権 関東大会  
埼玉県予選大会

グレード3A  
2015年11月20日(金)

<開催要項>

- 主催 埼玉県テニス協会  
公認 関東テニス協会  
協賛 (株)ダンロップスポーツマーケティング  
期日 2016年2月7日(日)、11日(木・祝) 予備日2月14日(日)  
会場 大宮第二公園テニスコート (砂入人工芝コート)  
種目 14歳以下(2002年1月1日以降出生の者) 男・女 シングルス  
12歳以下(2004年1月1日以降出生の者) 男・女 シングルス  
参加数 14歳以下 男・女 シングルス 各48名  
12歳以下 男・女 シングルス 各32名  
参加資格 埼玉県ジュニア委員会に登録している選手、又は中体連に加盟している団体の所属選手  
関東テニス協会の埼玉県ジュニア登録番号(34 )を持っている選手  
\*上記 ・ 両項目とも満たしている選手  
選考方法 申込締切後、最新関東ジュニアコンピューターランキングにより、申込者の中から14歳以下はランキング上位48名、12歳以下はランキング上位32名、各種目、補欠3名程度を選出します。  
使用球 スリクソン(ダンロップ) (1試合に2個使用)  
競技方法 トーナメント方式、8ゲームプロセット(8-8後 タイブレーク方式)  
申込方法 所定の申込用紙に必要事項を記入・捺印の上、記録の残る方法で、申込先に郵送してください。郵便事故等の不都合があっても記録が残っていない場合は無効となりますのでご注意ください。  
\*所定の申込書を使用して下さい。(不足の場合は同サイズA4版でコピーしてください)  
\*申込用紙は埼玉県テニス協会ホームページ(<http://sta.kinet.jp/>)からも引き出せます。  
申込先 〒362-0031 上尾市東町三丁目1679 スポーツ総合センター 2F  
埼玉県テニス協会 全国選抜ジュニア係 宛  
申込締切 2016年1月6日(水) 午後5時必着 (厳守) 消印有効ではありません  
申込リスト 2016年1月9日(土) 予定  
発表 \*申し込み者全員の氏名を埼玉県テニス協会ホームページに発表します。  
申し込みの完了を必ず確認してください。  
\*番号、氏名、所属等確認し、誤りがありましたら1月11日(月)までにFAXしてください。  
FAX 048-778-1214  
組合せ会議 2016年1月12日(火) 予定  
ドロー発表 2016年1月16日(土) 予定 埼玉県テニス協会のホームページに発表します。  
参加費用 3,000円 (ワンコイン制度金含む)  
支払方法 支払はゆうちょ銀行からの払い込みとなります。  
ドロー発表後、出場の可否を確認し、郵便振替ができる郵便局備え付けの「払い込み取扱票」(ブルー)で振り込んでください。

送金先

口座番号	00140-9-615878
加入者名	埼玉県テニス協会
通信欄	申し込み責任者氏名 種目・ドロー番号・選手氏名・所属団体名

尚、ドロー発表後のキャンセルについては参加費用を徴収します。

送金締切 2016年1月27日(水)

送金注意事項をドロー発表時に掲載します。確認の上、間違いの無いようお振込みください。

大会保険 本大会は賠償保険には加入していますが、傷害保険には加入しておりません。

問合せ先 埼玉県テニス協会 月・水・金(10:00~16:00) TEL 048-778-1213  
(12月29日から1月3日までは休みです) FAX 048-778-1214

その他 \*この大会は関東テニス協会ジュニアテニストーナメントペナルティー(罰則)規定を採用します。  
\*悪天候等、その他やむを得ない事情により日程の変更や試合方法を変更する場合があります。  
\*本大会申込用紙に記載いただきます個人情報につきましては、参加資格、年齢基準の確認及び大会に係わる諸連絡に使用いたしますとともに、氏名、年齢、所属につきましては、本大会プログラムに掲載します。又、氏名、所属につきましては埼玉県テニス協会と関東テニス協会間の大会資料として使用させていただく他、ランキングに掲載し公開します。更に、大会の記録として本協会の情報誌や記念誌等へ掲載させていただくこともあります。尚、その他の個人情報につきましては、本人の同意を得ることなく第三者に提供致しません。

役員 トーナメントディレクター 宮崎 若子  
トーナメントレフェリー 西久保 貴美恵

## 注意事項

- \*この大会は、全国選抜ジュニアテニス選手権 関東予選の埼玉県推薦順位を決定する試合です。  
埼玉県予選に出場した選手は他都県の予選大会には出場できません。  
\*全国選抜ジュニアテニス選手権 関東予選 は下記のドローサイズで行われる予定です。  
14歳以下 男・女 32名 (各都県推薦16名+ランキング上位16名)  
12歳以下 男・女 32名 (各都県推薦16名+ランキング上位16名)  
\*10歳以下の選手が14歳以下の種目で出場することはできません。
- 登録番号申請中及び未登録の選手の申込は受け付けられません。  
関東テニス協会ジュニア選手登録を済ませてからお申し込み下さい。  
また、所属の変更等があった場合は、至急変更手続きをして下さい。
- 他地域からの転居等で、関東での実績がなく申し込む選手は、地域戦績、全国大会戦績、海外戦績等を申込書に記入してください。その選手の実力評価は、申告のあった記録を参考にし、大会運営委員会で検討し決定します。
- ダブルエントリーには十分注意をして下さい。
- 欠場する場合は所定の欠場届を提出してください。 FAX送信先：048-778-1214  
欠場届用紙は埼玉県テニス協会HP、メニュー「ジュニア」に掲載されています。

DUNLOP SRIXON CUP  
全国選抜ジュニアテニス選手権 関東大会  
埼玉県予選大会

< 参加申込一覧表 >

\*種目毎に、人数を下記の表に記入してください。

\*参加申込書と一緒に送付して下さい。

所属団体名

---

申し込み責任者氏名

---

種目		参加人数
14歳以下	男子	(            )名
	女子	(            )名
12歳以下	男子	(            )名
	女子	(            )名
合計		(            )名

DUNLOP SRIXON CUP  
 全国選抜ジュニアテニス選手権 関東大会  
 埼玉県予選大会  
 申込書

年齢区分 : 12歳以下 ・ 14歳以下 ( で囲む )

性別 : 男子 ・ 女子 ( で囲む )

登録番号	3	4						
フリガナ								生年月日(西暦)
氏名								年 月 日生
所属団体名								
所属団体所在地	〒 _____							
	TEL _____				FAX _____			
在 学 校 名	学校 ( ) 年							
本人現住所	〒 _____							
	TEL _____				FAX _____			
緊急連絡先	所属団体責任者 保護者 (何れかに をつけてください)							
	携帯 _____				TEL _____			

\* 他地域からの転居等で、関東での実績がなく申し込む選手は、下記に実績を記入してください。

--

上記の者が標記大会に出場するにあたり、私が責任を負うことをここに誓約し参加申込み致します。

平成 年 月 日

申 込 責 任 者	氏名
(何れかに をつけてください)	所属団体責任者 保護者