



第15回 JLTF クレストレディーステニス by カーブス 2024

[日 程] 2024年11月26日(火)・27日(水)・28日(木)

	11/26(火)	11/27(水)	11/28(木)
オープンの部	○	○	
50歳の部	○	○	
60歳の部		○	○

[会 場] 東京都 モリパークテニスガーデン (屋外砂入り人工芝・室内デコターフ(ハード))
〒196-0014 東京都昭島市田中町600 TEL 042-543-2103

[アクセス \(showasp.co.jp\)](http://showasp.co.jp)

[主 催] 日本女子テニス連盟

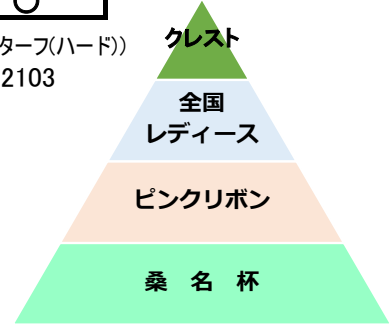
[主 管] JLTFクレスト委員会

[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] 株式会社ダンロップスポーツマーケティング

[協 力] PINKION JAPAN株式会社



※ 本大会の「60歳の部」は2025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る予定
対象: 60歳の部 上位1組(但し、日韓親善大会出場者(オープン・50歳の部含む)は対象外とする)
日程: 未定 * 全日程に参加可能であること
会場: 未定

■ 参加資格 日本女子テニス連盟会員 及び賛助後援会員(女子)

■ 使用球 ダンロップフォート

■ 種 目 女子ダブルス

■ 参加料 1組 6,000円 (大会当日お支払下さい)

オープンの部	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 1974/12/31 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 ※ 主催者推薦枠2組
60歳の部 1964/12/31 以前生まれ	第10回大会より47都道府県の代表選手 (支部推薦)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 全国大会優勝ペアはパートナーを変更のこと ※ 主催者推薦枠2組

■ 募集組数 **オープン・50歳の部は合わせて52組**
※ 募集組数以上場合は抽選

■ 申込期間 9月2日(月)～10月10日(木)

■ ドロー会議 10月15日(火)頃

■ 問合せ先 佐藤 千枝 携 帯 : 090-4052-0665
e-mail : crest@iltf.org

■ 申込方法

①オープン・50歳の部は「日本女子テニス連盟ホームページ
クレストレディース 大会申込みフォーム」よりお申込みください。
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。)

②60歳の部は「必ず支部」よりお申込みください。
(エクセルの申込書を入力して、上記アドレスへ送信ください。)

③仮ドロー及び大会注意事項などは本部ホームページ
(10月28日(月)頃)に掲載いたします。

ホームページアドレス : <http://www.iltf.org/>

■ その他

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

■ 試合方法

オープン	予選リーグ戦、本戦・順位別トーナメント
50歳	1セットマッチ(ノード、6ゲームオール後7ポイントタイブレーク)
60歳	本戦トーナメント 1セットマッチ(ノード、6ゲームオール後7ポイントタイブレーク) 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。

■ 11月27日(水) 懇親会開催(フォレスト・イン 昭和館にて19:00～21:00、会費:8,500円/人) **ご希望の方は申込時にご記入ください。**

■ 宿泊に関しては各自でご用意下さい。(JR昭島駅・立川駅などが便利です)



第 15回 JLTF クレストレディーステニス by カーブス2024

60歳の部 申込書

(エクセルに入力して「必ず支部の事務局」よりお申込みください。)

【申込期間】 2024年9月2日(月)～10月10日(木)

【送付先】 佐藤 千枝 e-mail : crest@iltf.org

支部番号		支部
------	--	----

ふりがな			
氏名 (代表者)		生年月日	年 月 日
住所	〒 -		
電話番号	- -	E-mail	
懇親会	参加する ・ 参加しない ※ 11/27(水)試合終了後です、是非ご参加ください。		
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クレスト60歳の部支部代表		
2023年～現在の主な成績	2022年以前の主な成績		

ふりがな			
氏名		生年月日	年 月 日
電話番号	- -		
懇親会	参加する ・ 参加しない ※ 11/27(水)試合終了後です、是非ご参加ください。		
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クレスト60歳の部支部代表		
2023年～現在の主な成績	2022年以前の主な成績		

1. 「60歳の部」代表選出方法

・予選を開催した 大会名: _____
 開催日: _____ 参加組数: _____ 組

・していない(選出方法をご記入ください) 例: 支部推薦・他の大会 等

2. ご意見・ご要望など、ご記入ください。

--