鹿児島国体（少年女子）福井県代表選手選考会

主催　　　　福井県テニス協会

主管　　　　福井県テニス協会強化委員会

　　　　　　レフェリー　秋山勝之

期日　　　　2023年3月28日(火)29日(水)

会場　　　　福井運動公園県営テニス場（デコターフ）

参加資格　　各種目次のどれかの条件を満たす者

　　　　　　①MUFGジュニアテニス選手権　優勝

　　　　　　②JOCジュニアテニス選手権　ベスト８以上

　　　　　　③強化指定選手

　　　　　　④県内の中３が１名（推薦者）

　　　　　　⑤テニス協会推薦選手

試合方法　　１日目　　1次リーグ ：出場選手12人～16人。

3・4人ずつ4組に分かれてのリーグ戦

２日目　　1・2位通過者8人によるトーナメント

　　　　　　　　　　　3・4位通過者によるトーナメント

　　　　　　　＊８ゲーム、セミアドまたはノーアド

福井国体選手選考方法

選考会の結果を基に、国体選手２名とサブメンバー１名を決定する。

※最終は福井県テニス協会強化委員会にて協議のうえ決定する。

試合球　　　ダンロップフォート　イエロー

申込方法 別紙の申込用紙にて　３月２２日（水）までにメールか、郵送で申し込むこと。

申込先　　　 〒９１８－８０２５　福井県福井市江守中町１－９－２３

秋山勝之　気付　　福井県テニス協会　迄

Mail送付先　　akiyama@mx5.fctv.ne.jp

【問合せ先：０９０－１３１３－９１３９（秋山）】

その他　　　県代表に選出された場合、強化事業・本国体に必ず出場すること

（少年男子・女子）国体福井県代表選手選考会申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　　名 | 性　別 |
| （フリガナ） | 　　 M ・ F |
|  |
| 生年月日（西暦） | 年齢 |
| 年　　　　　　　　月　　　　　　　　　　　日 |  |
| 在籍学校（団体）名 | 学年 |
|  |  |
| 住　　　所 |
| 　〒　　　　－　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ |
| 所　属　団　体 |
| 名称 |  |
| 所在地 | 　〒　　　　－　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　ＴＥＬ |
| 参加資格該当大会 |
|  |

　上記の者が標記大会に出場するにあたり、私において一切の責任を負うことをここに誓約し、参加申込をいたします。

また、国体福井県代表選手に選出された場合、強化事業・本国体に必ず出場することを誓約します。

年　　　　　月　　　　　　日

保護者氏名（または所属団体長） 　　　　　　　　　　　　　　　印