

# 第1回アキクリニック杯小学生テニス大会

標記の件について、下記の要領で実施いたします。本大会はアキクリニックの平田勝豪先生から、ジュニアの育成・強化に協力したいという提案があり実現したものです。今年第1回大会を開催したいと考えていますので、特に試合が始めてのジュニアの積極的な参加をお願いいたします。

## 記

- ◎主催 今治テニス協会
- ◎後援 アキクリニック
- ◎主管 今治テニス協会ジュニア委員会
- ◎日時 8月20日(土) 8:45分受付 (予備日) 未定
- ◎会場 桜井スポーツランドテニスコート(オムニコート10面)
- ◎種目 小学生4年生以下の部 男女シングルス  
小学生5・6年生の部 男女シングルス
- ◎参加資格 東予地区の小学生(カウントのわかる人)  
県Bクラス以下の選手
- ◎試合方法 トーナメント方式(コンソレーションあり)  
1セットマッチ(6ゲームオールタイムブレイク)  
全試合セルフジャッジ
- ◎表彰 各クラス 優勝・準優勝・3位及びコンソレ優勝
- ◎申込方法 所定の申込用紙に参加料を添えてお申し込み下さい。  
締め切り日以降のキャンセル・返金はできませんのでご了承ください。
- ◎申込先 ①テニスショップ&サポートアッシュ TEL 0898-47-5717  
〒799-1512 今治市高市甲112-9  
②FAXでの申し込む場合は別府敬輝 0898-53-3486 までお願いします。  
(基本は①での申し込みでお願いします、市外からの参加者は②でもかまいません。)
- ◎参加料 1,500円(市外からの参加者は当日受付にてお支払いください。)
- ◎申込締切 平成23年8月5日(金)
- ◎連絡事項 ①服装は、テニスウェアを着用してください。  
②試合球は、本部で準備します。(ブリヂストンXT8を予定)  
③試合中の事故、ケガ等については、応急処置は行いますが、選手の行動他はすべて保護者、引率者において引率責任を負うこととします。  
④雨天の場合も定刻に会場へ集合して下さい。  
⑤各クラブの代表者の方は、受付時間、試合進行を含めてのマナー等のご指導をお願いします。  
⑥試合方法や表彰など、参加人数によって変更することがあります。  
⑦小学4年生以下でも5・6年生の部に出場可(ダブルエントリー不可)  
⑧前回大会(第4回重松建設杯)において4年生以下の部での優勝者は5・6年生の部でのエントリーをお願いします。

問い合わせ先 今治ジュニア委員会 別府敬輝 090-7148-1903 までお願いします。

## 申し込み用紙

<b>クラブ名</b>		TEL ( )-
<b>申込責任者</b>		TEL ( )-
		Fax ( )-
<b>e-mail</b>		
<b>申込大会名</b>	第1回アキクリニック杯小学生テニス大会	
<b>種目</b>	小学生4年生以下の部	4年生以下で5.6年クラスクラスにエントリーする人は、下記のクラス欄に記入してください。記入なき場合学年どうりのエントリーとします。
	小学生5.6年生の部	

ランキング(強い)順に記入してください。初試合の方は初試合の欄へ○印を記入してください。

No.	氏名	学年	性別	クラス	学校名	初試合	主な戦績
1		年	男・女				
2		年	男・女				
3		年	男・女				
4		年	男・女				
5		年	男・女				
6		年	男・女				
7		年	男・女				
8		年	男・女				
9		年	男・女				
10		年	男・女				
11		年	男・女				
12		年	男・女				
13		年	男・女				
14		年	男・女				
15		年	男・女				
16		年	男・女				
17		年	男・女				
18		年	男・女				
19		年	男・女				
20		年	男・女				
21		年	男・女				
22		年	男・女				
23		年	男・女				
24		年	男・女				
25		年	男・女				