

2019年 第34回カワサキ・ルーセント旗東日本ジュニア選抜ソフトテニス研修大会 千葉県白子町

Kawasaki・ 大会要項

LUCENT

カワサキ・ルーセント旗実行委員会

1. 名称 第34回カワサキ・ルーセント旗
東日本ジュニア選抜ソフトテニス研修大会
2. 主催 千葉県ソフトテニス連盟 カワサキ・ルーセント旗実行委員会
3. 後援 白子町
白子町教育委員会
白子町温泉ホテル協同組合
4. 主管 千葉県ジュニアソフトテニス育成委員会
5. 協賛 株式会社カワサキ
株式会社ルーセント
有限会社ソフトテニス専門店 長岡倶楽部
6. 日程 令和元年12月27日 9:30 受付開始
11:00 大会開会式
11:30 監督者会議 (開会式会場)
12:00 リーグ戦
28日 8:00 リーグ戦
29日 8:00 トーナメント戦
(参加全チーム) 表彰式は随時
7. 場所 千葉県白子町テニスコート 220面
8. 参加資格 東日本より選抜された中学校 (男・女) 計 300校
9. 参加料 ◇1チーム 13,000円 (4名以上6名以内)
◇宿泊しないチームは 1チーム 18,000円
(消費税upコート使用料の関係)
*但し 7名以上の場合は、1名につき、2,000円追加
(申し込みと同時に現金書留にて送金下さい。)
*3,000円 (宿泊無し)
10. 表彰 男・女 カワサキトーナメント (ベスト8)
男・女 ルーセントトーナメント (ベスト8)
男・女 デフィトーナメント (ベスト8)
参加者全員に参加賞並びに大会ドローをお渡しします。
11. 宿泊費用 1泊3食付 8,100円 (消費税込 大会当日宿舎に支払う)
12. 大会内容 ◇ 12月27日 (P.M) ~28日
参加校のAチーム及び1チームのみ参加校
→ カワサキリーグ
複数参加の学校のBチーム → ルーセントリーグ
複数参加の学校のC・D・E・Fチーム → デフィリーグ
試合は全て5Gマッチ。
※Aチームであっても希望があればルーセントリーグに出場できる。(ただし弱いと思われるチームのみ)
◇ 12月29日
各リーグの結果により指定されたトーナメント表で決勝まで行う。(敗れたチームは練習マッチ等を行う。) 試合は全て7Gマッチ
13. 参加条件 ◇チームは、単独校で作ることが好ましい。
◇チーム人数が揃わない場合、複数校合同での編成も可とする。
◇学校名で出場できないチームは、クラブとしての出場を可とする。(例. 前回、谷和原中学校→谷和原S・T・C…)
14. 保険 大会期間中は参加者全員に傷害保険をかけております。
参加選手の健康保険証のコピーをご持参下さい。
15. 申込み先 〒344-0053 埼玉県春日部市梅田本町2-37-5
株式会社 カワサキ内 カワサキ・ルーセント旗実行委員会 宛
※申込書は以下のURLより作成できます。
www.lucent-sports.com
16. 申込切 令和元年11月22日までに必着のこと
注意：以降の申し込みについては受け付けません！
但し、コート面数に限りがあり定員になり次第締め切ります。申し込み用紙に現金を添えて申し込んだ学校より受け付けます。FAXでの申込は受け付けません。
宿泊は 4,000名で切となります。
17. お問い合わせ、連絡先 株式会社 カワサキ内 担当:上田勝利・奈良昇
TEL.048-763-0385 FAX.048-763-8850
18. お願い ①大会にはカワサキ製品・ルーセント製品(ウェア等)を必ず一つ使用してご出場下さい。
②特に1年生の審判(ジャッペの書き方も含めて)のやり方を指導してきて下さい。
③ゼッケン(3段)を試合着(上着を着ればその上でも可)に付ける。

申 込 書

第34回カワサキ・ルーセント旗東日本ジュニア選抜ソフトテニス研修大会
に下記の通り申し込みます。

学校名 _____ (都・道・県) _____ 中学校

参加人数 顧問 (男 名・女 名) 選手 (名) 計 (名)

茂原駅到着予定時刻 12月 日 時 分着 (車の場合は不用)
(路線バスで白子車庫行 中里海岸下車)

新人戦結果 (H30年度・団体戦) 都・道・県ベスト () 又は () 回戦
※すでに結果の出ている都道府県のみ記入して下さい。

チーム	No.	プレーヤー A	学年	プレーヤー B	学年
A	1				
	2				
	3				
B	1				
	2				
	3				
C	1				
	2				
	3				
D	1				
	2				
	3				
E	1				
	2				
	3				
F	1				
	2				
	3				

カワサキ・ルーセント旗協カテニス専門店

(有)長岡倶楽部

〒332-0023 埼玉県川口市飯塚4-12-29
川口店 ☎ 048-259-0220・FAX 048-259-0221
横浜店 ☎ 045-435-3866・FAX 045-435-3866

(株)ラケットショップワン

〒344-0053 埼玉県春日部市梅田本町2-37-5
☎ 048-763-2001・FAX 048-763-2001

宿泊人数 *男女出場校で同宿希望の学校は () 内に○印を入れて下さい。
()

		12/26	12/27	12/28	12/29
顧 問	男	名	名	名	名
	女	名	名	名	名
選 手	男	名	名	名	名
	女	名	名	名	名

宿泊しない学校は
下の () 内に×印を
記入して下さい。
()

宿泊費用 1泊3食 8,100円 (消費税込 大会当日宿舎に支払う)
宿泊場所 千葉県長生郡白子町
宿泊決定通知書は12月15日迄に発送致します。
注意：宿泊手配のため11月22日迄にご返送お願い致します。

学校名 _____ (都・道・県) _____ 中学校

住 所 〒 _____ TEL _____

顧問名 _____ 携帯TEL _____

以上の通り申し込みます。

☆男女とも出場の学校は、申込書をコピーして、それぞれご発送願います。
大会 (チーム) × 13,000円 + (名) × 2,000円
(宿泊無しは 18,000円) + (名) × 3,000円
以上 () 円を添えて申し込みます。

注意事項：各校共制限6チーム (A・B・C・D・E・F) 迄とする。
*プログラムの原稿となりますので、フルネーム、楷書でお書き下さい。
*選手変更はリーグ戦初日27日12:00迄に提出の事。(以降は認めません)
※申込書は、右記のURLより作成できます ⇒ www.lucent-sports.com
※Aチームであっても希望があればルーセントリーグに出場できる。(その旨を明記して下さい)