

# 2025 ダンロップレディス テニストーナメント 山形大会

- ◆ 主 催 : 株式会社ダンロップスポーツマーケティング  
ダンロップテニススクール
- ◆ 運 営 協 力 : 日本女子テニス連盟山形県支部
- ◆ 協 賛 : ファイテン株式会社 新田ゼラチン株式会社 (順不同)
- ◆ 大会日程 : 2025年 7月 1日(火) 【予備日 7月 2日(水)】  
受付終了 9:50まで(時間厳守)
- ◆ 大会会場 : 山形市総合スポーツセンター テニスコート (砂入り人工芝)  
山形市落合町1 TEL 023-625-2630
- ◆ 種 目 : 女子ダブルス (Aクラス・Bクラス・ビギナークラス)
- ◆ 試合方法 : 1タイブレークセットマッチ セミアドバンテージ方式  
※参加者数により試合方法を変更することがあります。
- ◆ 大会使用球 : ダンロップ フォート・イエロー(JTA公認球)
- ◆ 賞 品 : 本 戦 … 優勝・準優勝・ベスト4 (参加賞は全員にあります。)  
※参加組数により変更することがあります。
- ◆ 参加資格 : 1. アマチュア女性プレーヤーに限ります。日本女子テニス連盟会員以外の方も参加できます。  
2. 試合当日ダンロップ・スリクソン テニス用品(ラケット・シューズ・ウェア・キャップ・バイザーのいずれか)を使用・着用でご参加の方に限らせていただきます。  
※試打用ラケット使用の参加は可能です。(試打用ラケットを用意しております)  
3. 以下に該当する方は参加できません。  
A クラ ス : 全日本選手権出場者(予選・同ソフトテニスも含む)、全日本学生選手権全国大会出場者(予選も含む)、国民スポーツ大会(旧国民体育大会)の出場者(監督のみとしての参加は可)  
B クラ ス : Aクラスに該当する者、全国(朝日)レディース県大会ベスト4、ジャワ杯Bクラス、桑名杯、ダンロップレディスBクラス、支部長杯Bクラスの各大会優勝者(但し、ペアを変えれば可)、ピンクリボン一般の部及び50歳以上の優勝者、その他の全国大会出場者、65歳以上可  
ビギナークラス : Aクラス・Bクラスに該当する方、及び前年度優勝者(ペアを変えても不可)
- ◆ 参 加 費 : 1人 2,500円(税込)
- ◆ 申 込 方 法 : 大会参加注意事項を確認の上、以下のいずれかの方法でお願いします。  
1: 日本女子テニス連盟山形県支部のホームページからネットエントリー。  
2: 下記の必要事項を山形県支部のE-mailに送信してエントリー。  
3: 下記の申込用紙に記入し、理事に渡す。

## 【申込先】

ご不明な点は、山形県支部HP E-mailか 石本までお問合せ下さい  
山形県支部HP E-mail [info@josiren-yamagata.com](mailto:info@josiren-yamagata.com)  
日本女子テニス連盟山形県支部 石本悦子 090-1401-3421

◆ 申込締切日 6月17日(火) pm17時まで(時間厳守)

**当日試合にご自身のダンロップ・スリクソンのラケットまたはシューズ、ウェアまたは  
K・SWISSシューズのいずれかを使用でご参加の方は、お楽しみ抽選会に  
参加できます！**

※試合でご使用いただける方に限ります！

テニスグッズ  
などが当たる

- ◆ 注意事項：
- A. 荷物、貴重品は各自で保管お願い致します。会場での盗難、紛失につきましては、主催者側、会場側は一切責任を持ちませんので、ご了承下さい。
  - B. 本トーナメントは、全てのプレイヤーを公平に扱います。
  - C. コートサーフェイスに合ったシューズをご用意下さい。
  - D. 本要項は天候等やむをえない事情により変更する場合があります。
  - E. 大会中の怪我、事故等は本部で応急処置はしますが、責任は負いかねます。
  - F. 参加料は、受付時にお支払いください。
  - G. 参加状況により、参加組数に変更になる場合があります。
  - H. 服装は清潔なテニスウェアに限ります。

※大会参加申し込みにより得た個人情報は本大会で利用する目的以外には使用致しません。また撮影された静止画・大会記録は女子連、ダンロップ大会サイトに掲載することがあります。

キリトリ

2025 ダンロップレディス 申込書

年 月 日

Aクラス ・ Bクラス ・ ビギナークラス (ご参加の種目に○をして下さい)

山形大会

\* 代表者(連絡のつく方)に○をつけてください

氏 名	住 所・電話番号	所 属
ふりがな <span style="float: right;">代表</span>	住所 〒  携帯Tel — —	
※現在ご使用の商品について 1. ラケットメーカー名 : _____ 2. シューズメーカー名 : _____		試打ラケット ご利用の方は○
氏 名	住 所・電話番号	所 属
ふりがな <span style="float: right;">代表</span>	住所 〒  携帯Tel — —	
※現在ご使用の商品について 1. ラケットメーカー名 : _____ 2. シューズメーカー名 : _____		試打ラケット ご利用の方は○