

（地域選手権大会・AグレードJTA・RP対象大会） ワンコイン対象大会

1. 主 催 東海テニス協会
2. 公 認 （公財）日本テニス協会
3. 協 賛 ダンロップスポーツ株式会社／株式会社ダンロップスポーツマーケティング/（株）住ゴム産業/丸丹スポーツ用品（株）
4. 後 援 中日新聞社／名古屋市教育委員会
5. 期 日 予 選 平成28年7月4日（月）～7月5日（火） 本 戦 平成28年7月6日（水）～7月10日（日）
6. 会 場 東山公園テニスセンター （砂入り人工芝コート） 名古屋市天白区天白町八事字裏山60-19 （052）832-1115
7. 参 加 資 格 （公財）日本テニス協会加盟の各都道府県テニス協会に加盟団体登録があり、かつ（公財）日本テニス協会に2016年度の選手登録を行った一般選手登録者及び競技者規定によるプロフェッショナル登録者とします。未登録の選手は参加できません。
8. 種 目 及 び
ドロースイズ 男子シングルス 32ドロース（予選64ドロース） 男子ダブルス 16ドロース（予選32ドロース）
女子シングルス 32ドロース（予選64ドロース） 女子ダブルス 16ドロース（予選32ドロース）
9. 参 加 料 予選 シングルス・ダブルス1種目につき8, 100円（ワンコイン制度金100円込み）
本戦 11, 100円（ワンコイン制度金100円込み）
10. 使 用 球 ダンロップフォートイエロー
11. 試 合 方 法 予選は8ゲームプロセットマッチ。本戦は3タイブレークセットマッチ。（天候、エントリー数により変更することがあります）
12. 申 込 方 法 JTA プレーヤーゾーン（<http://jta.tournamentsoftware.com/>）にアクセスし、エントリーを行ってください。
JTA プレーヤーゾーンを初めて利用する場合は、「サインアップ」からアカウント作成の上、ログインしてください。
大会ページにて、「この大会にオンラインでエントリーする」をクリックし、画面の指示に従ってエントリー手続きを完了させてください。
エントリーが完了すると通知メールが届きます。※ダブルスは一人ずつエントリーし、互いのパートナーを指定するとエントリーが成立します。
13. お支払い方法 お支払いは本年度よりオンライン決済となります。エントリー申込に続けて、画面の指示に従って支払いを行ってください。
支払期限内に入金が確認できなかった場合、エントリーはキャンセルとなりますので、十分ご注意ください。
オンラインでのお支払い金額は予選分となり、本戦進出者は会場で差額3, 000円をお支払いください。
14. 申込み受付期間 2016年 4月18日（月）～6月13日（月）13：59
15. ウイズドロース期間 2016年 4月18日（月）～6月27日（月）13：59
ウィズドロース締め切り以降は以下の19. 注意事項を読んでファックスで届け出てください。
16. エントリーリスト エントリー締め切り時の最新ランキング順に本戦、予選、オルタネイトリストを作成し発表します。
17. 服装及び用具 （公財）日本テニス協会が定めるテニスルール及びトーナメント競技規則によるものとします。
18. 賞 金 総 額 2, 000, 000円 （男子 1, 000, 000円 女子 1, 000, 000円）

	賞金ブレイクダウンJTAポイントブレイクダウン			
	シングルス	JTA・RP	ダブルス（チーム）	JTA・RP
優勝	200, 000	800	60, 000	800
準優勝	100, 000	560	30, 000	560
ベスト4	53, 000	360	16, 600	360
ベスト8	28, 500	200	10, 400	200
ベスト16	15, 500	120	6, 900	120
ベスト32	8, 500	64		

19. 注 意 事 項 ①※当協会への直接申込み、電話申込み等はお受けできません。
- ②ウィズドロース締め切り以後の欠場は、レイトウィズドロースとしてサスペンションポイントの対象となります。
出場を取り消す場合は所定のウィズドロース届に必要事項を記入し東海テニス協会まで FAX（052-751-0850）してください。
怪我・病気のためレイトウィズドロースする場合は、診断書またはメディカル評価確認書は大会終了日までに必ず大会レフェリーへ Fax してください。＊所定のウィズドロース届、診断書、メディカル評価確認書は東海テニス協会 HP からダウンロードしてください。
- ③会場での怪我等については主催者側が応急手当をしますが、以後の処置についての責任は負いません。
- ④この大会のドロース表に選手名・所属団体名を掲載します。なお大会ドロース・結果は東海テニス協会のホームページに掲載します。
JTA プレーヤーゾーンにアクセスすると申込み選手リスト、アクセプタンスリスト、ドロース、OP、結果を見ることができます。
- ⑤天候その他の事情により要項内容・会場・試合日程・試合方法が変更になる場合があります。
- ⑥オンライン・エントリー締め切り後にエントリー不足補充のためにトーナメントディレクター裁量によりWCを付与する場合があります。
ディレクター裁量WC付与の有無については、オンライン・エントリー締め切り後に発表致します。

トーナメントディレクター 田 中 耕 二 レフェリー 松 野 えるだ アシスタントレフェリー 青 山 恵 子・加 藤 秀 子

※本大会、男女単複優勝者は「第91回全日本テニス選手権」WC（ワイルドカード）の権利を得ます。但し、優勝者本戦DA、優勝者が他の参加資格のあるトーナメントで重なった場合、辞退した場合等は準優勝者まで繰り下がります。参加の意思のある選手は、必ず「第91回全日本テニス選手権」のネットエントリーをお願いします。
なお、ネットエントリーが無かった場合はWCには選考されません。WCの権利は日程の早いトーナメントから順に選考します。

大会運営委員会御中
大会レフェリー _____様

ウイズドロー届

下記の大会へ申し込みましたが、出場を辞退したく届け出いたします。

大会名	
予選サイン締め切り	締切日： 月 日 () ・ 締め切り時間 時 分
選手名	
所属団体	
出場種目	シングルス ・ ダブルス / 予選 ・ 本戦
理由	1、病気・けが
	2、家族の不幸 ()
	3、仕事の都合
	4、その他 ()

＊怪我、病気の場合は診断書又はメディカル評価確認書を提出してください。該当する番号を○で囲んでください。

診断書 又は メディカル評価確認書	1、ウイズドローフォームに添付します	2、後日提出します (大会期間中必着)
届け出月日	年 月 日	予選サイン締め切り 前 ・ 後

選手連絡先	電話・携帯電話
	ファックス
	Eメールアドレス

本人の署名 _____

大会運営委員会御中

診断書

選手名	
診察日:診察時間	
診察部位	
診断結果:症状	
必要な治療または手当	
プレー停止の必要期間	1 必要なし
	2 必要あり 年 月 日～ 月 日

ドクター	氏名	資格
連絡先	Eメールアドレス	
	電話	
	ファックス	

診察の結果、上記の記載内容に間違いありません。

この診断書は上記テニス選手の出場辞退等に関する確認書類として提出します。

ドクターサイン

発行日

大会運営委員会御中

メディカル評価確認書

選手名	
診察日:診察時間	
診察部位	
診察結果:症状	
必要な治療または手当	
プレー停止の必要期間	1 必要なし
	2 必要あり 年 月 日～ 月 日

トレーナー	氏名	資格
連絡先	Eメールアドレス	
	電話	
	ファックス	

診察の結果、上記の記載内容に間違いありません。

このメディカル評価確認書は上記テニス選手の出場辞退等に関する確認書類として提出します。

トレーナーサイン

発行日