



YONEX LADIES CHALLENGE CUP 2019 TOCHIGI



試合の他にもヨネックス契約プロによるテニスクリニックや最新ラケットの試打会なども行います！

主 催：有限会社 Vsign
 共 催：ヨネックス株式会社
 協 賛：ダイードリンク株式会社
 ンスパークレーテニスアカデミー(株)
 東京ウエルネス(株)、
 後 援：月刊「スマッシュ」
 特別協賛：(予定) 株式会社やまやコミュニケーションズ



大会名：ヨネックスレディースチャレンジカップ 2019 栃木県予選
 日 時：2019年6月18日(火) 予備日7月2日(火) 8:30 受付終了 9:00 試合開始
 1日で全試合が消化できない場合、予備日を使うことがあります。

会 場：屋板運動場テニスコート (砂入り人工芝コート 12面)
 宇都宮市屋板町 231-1 TEL 028-656-7329

種 目：女子ダブルス オープンクラス 36組(72名) ステップアップクラス 24組(48名)

種 目	参加条件：以下のいずれかに項目に該当する選手は参加することができません
オープンクラス	①プロ選手 ②現在の JOP ランキングが 100 位以内の選手 (各予選大会の〆切日時点) ③全日本テニス選手権出場経験者 (全日本 A・B・C 予選出場者を含む)、全日本ベテラン本戦出場経験者、国体成年の部出場経験者、インカレ出場経験者 ④過去 3 年間の全国レディース決勝大会 ベスト 4 以上の選手 ⑤昨年、一昨年の当大会の全国決勝大会に出場した選手 (※2 年間不可) ※全国決勝大会優勝者は、今後永続的に出場不可 ⑥過去、当大会の全国決勝大会に出場選手の同一ペアでの出場 ⑦1997 年 4 月 2 日以降生まれの選手 ⑧出場を希望される各地区大会の開催県に在住・在勤していない選手は不可 ※但し、テニスクラブ (サークルは除く) に所属している方は参加可能 ⑨予選大会にはお一人様 1 大会のみ出場可。重複エントリー発覚の場合両大会失格になります。
ステップアップクラス	前年度ステップアップクラス優勝者 最新県ランキングダブルス女子でポイントを取得している人 過去桑名杯・八都県対抗親睦大会で県代表になった人

参加料： 4,320 円：1 ペア

大会使用球：ヨネックス TMP80

試合方法： 当日各クラス抽選を行い予選 3 チームによるリーグ戦後、1 位のみ決勝トーナメント
 予選は 6 ゲーム先取ノーアドバンテージ方式、本戦は SF より 6 ゲームマッチノーアドバンテージ方式
 参加チーム数や天候などにより試合方法が変更になることがあります。

オープンクラス優勝ペアは2019年12月11日(水)～12日(木)開催の全国決勝大会に出場
 ※全国大会出場の際、ヨネックスのラケットを使用することが条件となります。大会に出場できない場合、次点のペアにその権利が移ります。

全国決勝大会優勝ペアがオーストラリア旅行へご招待
 表彰、優勝・準優勝の他、ベストドレッサー賞も行います。

試合当日、会場にてヨネックスラケット試打会・テニスクリニック等を予定しています。

申込方法：下記フォームにより FAX 028-616-6016 又は entry@vsignsports.jp まで
 メールにてお申込下さい。

申込受理を FAX 又はメールにてご連絡させていただきますので、2日経ちましても事務局より FAX 返信又はメール返信が無い場合には受理されていない可能性がありますのでお手数ですがお問合せ下さい。

参加料支払い方法：下記からお選び下さい。

- ①サトウ GTC (Vsign 受付)にてのお支払。
- ②銀行振込 振込先：栃木銀行 三の沢支店、普通 4015984 (有) ブイサイン

申込締切：2019年6月9日(日) 定員になり次第終了(先着順)

※ペアおひとりの変更は開催日3日前まで可能です。

※申込後5日以内にご入金下さい。お支払い済の参加料は返金できませんのでご了承下さい。

その他お問合せは、090-1112-8862 (有) Vsign までお願いいたします。

受付名簿発表：2019年6月13日、ドロー発表：2019年6月18日(火)当日発表

詳細は Vsign ホームページ (<http://www.vsignsports.jp/>) にてご確認ください。

ブイサインブログの
QRコードです



当日天候が危ぶまれる場合、開催の有無を Vsign ブログ (URL : <http://ameblo.jp/4083vsvsign/>) にて発表しますので、各自ご確認をお願いいたします。

ヨネックスレディースチャレンジカップ大会参加申込書 2019

オープンクラス ステップアップクラス

①	氏名 (ふりがな)		住所	
	(ふりがな) _____		〒 _____	
	携帯・FAX NO		所属	県ランキング
	TEL (携帯)			
	FAX			
②	氏名 (ふりがな)		住所	
	(ふりがな) _____		〒 _____	
	携帯・FAX NO		所属	県ランキング
	TEL (携帯)			
	FAX			

※FAX でお申込みの方は代表の方のお名前、FAX 番号の記載もお願いします。