

Osaka Mayor's Cup
World Super Junior Tennis Championships 2004
ITF World Junior Circuit Group A

大 阪 市 長 杯

2004 世界スーパージュニアテニス選手権大会

国際テニス連盟 世界ジュニアサーキット グループA 公認大会

開 催 要 項

- 1.主 催 (財)日本テニス協会・大阪市
- 2.公 認 I T F 国際テニス連盟 (I T F ジュニアサーキット グループA)
- 3.運 営 主 管 関西テニス協会・大阪府テニス協会・大阪市テニス協会
- 4.運 営 協 力 (財)大阪市体育協会・大阪高等学校体育連盟テニス部
日本女子テニス連盟(大阪府・兵庫県・京都府・滋賀県・奈良県・和歌山県)各支部
関西学生テニス連盟
- 5.後 援 外務省・文部科学省・(財)日本オリンピック委員会・大阪市教育委員会
大阪府・大阪府教育委員会・(財)大阪体育協会・(財)大阪市公園協会
朝日放送(株)・(株)スカイA・朝日新聞社
- 6.特別協賛 NOVAグループ・近畿コカ・コーラボトリング(株)
- 7.協 賛 SRI スポーツ(株)(株) (☞*DUNLOP*)・東急観光(株)
- 8.大会期日 本戦 2004年10月11日(月)~10月17日(日)
予選 2004年10月10日(日)
- 9.大会会場 韮テニスセンター 〒550-0004 大阪市西区韮本町2-1-14
- 10.種 目 本戦 少年・少女シングルス 各64名 / 少年・少女ダブルス 各32組
予選 少年・少女シングルス 各32名 <各8名が本戦入り>
- 11.試合方法 全試合(予選・本戦とも)3セットマッチ、各セット6ゲームオール後12ポイントタイブレークシステム制を採用します。
- 12.出場資格 1986年1月1日~1991年12月31日の間に出生した者(18歳以下)で、国内選手についてはJ T Aが認めた者とします。

13. 申込方法 2004年9月6日(月)までに所定の申込書に必要事項を記入して、所属する地域テニス協会へ送付してください。
返信用の封筒はインターネットを利用するため不要とします。インターネットの手段がない方のみ返信用封筒(23.5cm×12cmに80円切手を貼付)を直接関西テニス協会に送付してください。各地域テニス協会は申込選手の地域順位表を同封の上、9月10日(金)までに関西テニス協会へ送付してください。
14. 選手選考会 日時:2004年9月17日(金)午後1時より 場所:関西テニス協会
15. 通 知 インターネット配信(ダウンロード可能)
関西テニス協会ホームページ(<http://www2u.biglobe.ne.jp/~mtp/>)
郵送
直接関西テニス協会に送付された返信用封筒は、出場の可否に係わらず発送しますので、各自でご確認ください。
16. 参加料 US\$40 - (日本円は時価とします)
17. コートタイプ Hard, Deco turf -
18. 使用球 ダンロップ フォート
19. オフィシャルホテル リーガロイヤルホテル 〒530-0005 大阪市北区中之島5-3-68
Tel:06(6448)1121 Fax:06(6448)4414
20. トーナメントディレクター 佐藤 政廣
21. その他 天候その他の理由により、本大会要項の内容を変更する場合があります。
競技中の疾病、傷害などの応急措置は主催者側で行ないますが、その後の責任は負いません。
主催者側の措置は加入傷害保険の範囲内となりますのでご承知おきください。

22. 試合日程表(予定)

日程	10/10	10/11	10/12	10/13	10/14	10/15	10/16	10/17
開始予定時刻	10:00	10:00	10:00	10:00	10:00	10:00	10:00	10:00
少年 シングルス	Q 24	1R 24	1R 8	2R 16	3R 8	QF 4	SF 2	Final 1
少年 ダブルス			1R 16	2R 8	QF 4	SF 2	Final 1	
少女 シングルス	Q 24	1R 24	1R 8	2R 16	3R 8	QF 4	SF 2	Final 1
少女 ダブルス			1R 16	2R 8	QF 4	SF 2	Final 1	

関西テニス協会 〒564-0054 大阪府吹田市芳野町13-15
TEL:06(6337)2711 FAX:06(6337)2833 E-Mail:kansaita@d3.dion.ne.jp

Osaka Mayor's Cup
World Super Junior Tennis Championships 2004
ITF World Junior Circuit Group A

大 阪 市 長 杯
2004 世界スーパージュニアテニス選手権大会
国際テニス連盟 世界ジュニアサーキット グループA 公認大会

< 申 込 書 >

男子	女子	(不要な方を消して下さい)
----	----	---------------

補欠の場合	参加する	参加しない
-------	------	-------

ITF ランク	シングルス :	位	ダブルス :	位	(月 日付)
ローマ字	Family Name	First Name		ローマ字綴りも必ず記入してください	
フリガナ		生年月日	19	年	月 日生(満 歳)
氏名		在籍学校名		学校	年
現住所	〒				
	Tel:		Fax:		
所属団体	名称				
	所在地	〒			
	Tel:		Fax:		

上記の者が標記大会に出場することを認め、参加申込を致します

所属団体代表者氏名 _____ 印

上記の者が標記大会に出場するにあたり、私において一切の責任を負うことをここに誓約し、参加申込を致します

保護者氏名 _____ 印

2004 年 月 日

地域テニス協会名 _____

会長名 _____ 印