



JTA BEACH TENNIS TOUR 2015

～ JTA 公認 Beach Tennis Tour Tournament ～

Tour 20 Grade J4-2

**2015.8.29-30**

# ***B.S.C niigata cup !***



オールアルビレックス・スポーツクラブ

株式会社 いわしや 悠久堂医科器械店



Pura Vida  
Pure life of the world

OPTICAL PRO SHOP

金栄堂  
WWW.KINEIDOU.CO.JP



RYUTO TRAVEL

MUSASHI



- 公 認 公益財団法人 日本テニス協会 (JTA)
- 主 催 JFBT Niigata (日本ビーチテニス連盟 新潟支部)
- 共 催 Beach Sports Community Niigata
- 後 援 新潟市港湾課
- 日 程 平成 27 年 8 月 29 日 (土) 男子・女子 1R~QF \*初戦敗者はコンソレーション有  
8 月 30 日 (日) 男子・女子 SF~F、ミックスダブルス  
\*参加組数または天候により変更になる場合がございます。
- 時 間 オーダーオブプレーに従う。(前日の 18 時まで HP に掲載)
- 会 場 日和山浜海水浴場 ビーチテニスコート (新潟市立舟栄中学校裏)
- 競 技 種 目 男女ダブルス各 32 組 (各オープンクラスのみ)  
ミックスダブルス 16 組 (先着順)
- 選 考 方 法 エントリーしたチームは締め切り時点の最新 JTA ビーチテニスランキングによって  
受け入れられる。その受け入れ基準の優先順位は次のとおり  
①両選手が JTA ランキング保持者で合計ランキングが高い順  
②1 人が JTA ランキング保持者でパートナーは持っていない  
③両選手が JTA ランキングを持っていない  
\*同等の順位のチームは無作為の抽選によって順位を決定する。
- 試 合 形 式 トーナメント方式 \*参加者が少ない種目は、試合方法を変更して行う場合があります。  
【本戦】2 セットマッチ (6 ゲームマッチノーアドバンテージ方式、  
セットオール時 10 ポイントマッチタイブレイク)  
【コンソレ・MIX】1 セットマッチ (ノーアドバンテージ 6-6 7 ポイントタイブレイク)
- 試合球/パドル YONEX/パドル (レンタル可 500 円/1 本)
- グ レード JTA グレード J4-2 (ドロー数により変更有)
- ラン キング 国内ランキングに反映されます  
\*選手登録をしていなくてもどなたでも出場可能です  
\*選手登録した選手のみ JTA ランキングに反映されます  
\*2015 年度の選手登録は無料です (2015. 4. 1~2016. 3. 31 の一年間を登録期間とする)  
\*日本テニス協会ビーチテニス選手登録サイト  
《登録ページ》<https://www.jta-tennis.or.jp/registration/tabid/398/Default.aspx>
- 参 加 費 本大会 1 ペア 3,000 円、ミックスダブルス 1 ペア 2,000 円 当日受付にて徴収
- 申 込 締 切 平成 27 年 8 月 21 日 (金) 17:00 まで
- 申 込 方 法 別紙「申込書」を記載の上、025-374-0484 に FAX または、[jfbt.niigata@gmail.com](mailto:jfbt.niigata@gmail.com) までメール
- サインイン 大会前日 14 時までペアのどちらか一人がサインすれば良い。電話によるサインも可。
- キャンセル 平成 27 年 8 月 26 日 (水) 17:00 までに 090-3137-0484 までご連絡ください。
- ドローOP 発表 大会前日 18 時まで「JFBT Niigata」の HP に掲載
- ル ー ル JTA (日本テニス協会) 公認のビーチテニス大会ルールに準ずる
- そ の 他 \*OP 時間より 15 分遅れた組は、出場失格とする。  
\*大会中の怪我は応急処置のみ、盗難等に関しては大会主催者は一切の責任を負わない事とする。  
\*当大会で撮影した映像を使用する場合がありますのでご了承ください。  
\*当大会に出場を予定されている選手の宿泊先・公共交通機関のご相談もお受けいたします。



E-mailもしくはFAXにて申込用紙をお送りください  
**E-mail: jfbt.niigata@gmail.com**  
**FAX: 025-374-0484**

※E-mailの場合は、ご返信を確認ください。返信が無い場合はTELをお願いします。  
 FAXの場合は、送信後確認のTEL(090-3137-0484)をお願いします。

※締切後の欠場は如何なる理由の場合でもエントリー費のお支払い義務が発生しますのでご注意ください。

申し込み日：           年    月    日

【大会名】	
【種 目】 該当する種目に○をつけてください	男子DS    •    女子DS    •    MIXDS

「\*」・・・必須記入

プレイヤー1 (申し込み責任者)	
*JTA選手登録	済    •    申請中    •    未
*JTA国内ランキング	なし   •   ある   →   位
所属団体名	
*フリガナ	
*名 前	
*性 別	男性   •   女性
*住 所	
*生年月日	S   •   H       年   月   日
*携帯電話番号	
メールアドレス	

プレイヤー2	
*JTA選手登録	済    •    申請中    •    未
*JTA国内ランキング	なし   •   ある   →   位
所属団体名	
*フリガナ	
*名 前	
*性 別	男性   •   女性
*住 所	
*生年月日	S   •   H       年   月   日
*携帯電話番号	
メールアドレス	