

試合経験を増やそう！

チャレンジ新潟市高校生テニス大会

主 催	新潟市テニス協会
協 賛	アメアスポーツジャパン株式会社
日 時	2025 年 10 月 25 日(土) 予備日なし 午前 9 時 00 分試合開始予定（練習：午前 8 時 15 分～, 小雨決行）
会 場	新潟市庭球場（砂入り人工芝コート） TEL. 025-276-8900（会場へは問い合わせをしないでください）
種 目	男子シングルス・女子シングルス
ドローサイズ	フリー（参加数が多い場合、32 名以内のグループに分けて開催予定）
参加資格	新潟市内の高等学校、又は所属団体に通っている高校生で以下の戦績に 当てはまらない選手 <u>※本年度、県高校総体、県高校選手権、シングルス出場の選手は出場できません。</u>
使 用 球	ウイルソン TOUR STANDARD
参 加 料	シングルス 1 人 3,000 円（当日納入）
競技方法	全試合 1 セットマッチ（6-6 タイブレーク）ノーアドバンテージ方式ノーレット方式 ※天候その他により試合方法、会場を変更することあります。
申込方法	所定の用紙にて下記まで郵送か FAX で申し込むこと。
問い合わせ	〒950-0943 新潟市中央区女池神明 3 丁目 10-4 新潟市テニス協会事務局 「高校生テニス大会」 係 FAX 025-250-5737 TEL. 025-250-0566(土日祝除く 10:00～15:00)
申込締切	2025 年 10 月 3 日（金）必着（受付開始 9 月 12 日）
注意事項	①ドローは当日発表（HP にてエントリーリスト発表 10/7 頃） ②小雨程度なら決行。（当日必ず会場に集合すること） <u>※悪天候などの理由で中止になる場合は新潟市テニス協会 HP にて発表します。</u> ②エントリー締切り後のキャンセルは不可。（参加料を納入すること） ③競技中の疾病、傷害等の応急処置は行うが主催者はその後の責は負わない。 ④会場内での写真・動画撮影は保護者、指導者、許可者以外は厳禁。

チャレンジ新潟市高校生テニス大会
シングルス申込用紙



(申 込 種 目)
男子シングルス / 女子シングルス

ふりがな		生 年 月 日	学 校 名	学 年
氏 名		年 月 日		
住 所				
所属団体	団体名		団体代表者	
	住 所		電話 - -	

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申し込みをいたします。

令和 年 月 日

保護者氏名（所属団体長又は父母）

※戦績記入欄（よく確認して間違いのないように記入して下さい）

（大 会 名）	（ 戦 績 ）
当年度・全日本ジュニア 18 歳以下シングルス	
当年度・春季（ ）地区大会 シングルス	
当年度・新進（ ）地区大会 シングルス	
当年度・秋季（ ）地区大会 シングルス	

（記入例） 1 回戦敗退、2 回戦敗退、3 回戦敗退