

「第16回JLTFクレストレディーステニス by カーブス2025」のご案内

★申込期間:9月1日(月)～10月10日(金)

・「オープンの部と50歳の部」=各自で(本部へ)メール申込み

(JLTFホームページ、所定のエクセル申込書に記入してクレストアドレスまで)

送付先: 佐藤千枝 crest@jltf.org

・「60歳の部」=支部よりメール申込み

予選会を10/7に予定しておりますので、福島県支部HPからエントリーして下さい。

※ご不明な点がありましたらご連絡ください。

よろしくお願いします。

JLTF福島県支部 支部長 大塚由弥子



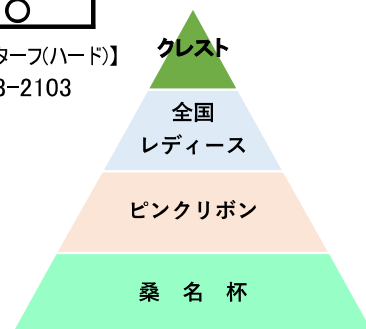
第16回 JLTF クレストレディーステニス by カーブス 2025

〔日 程〕 2025年11月26日(水)・27日(木)・28日(金)

	11/26(水)	11/27(木)	11/28(金)
オープンの部	○	○	
50歳の部	○	○	
60歳の部		○	○

〔会 場〕 東京都 モリパークテニスガーデン【屋外砂入り人工芝・室内デコターフ(ハード)】
〒196-0005 東京都昭島市代官山2-1-2 TEL 042-543-2103
[アクセス \(showasp.co.jp\)](http://showasp.co.jp)

〔主 催〕 日本女子テニス連盟
〔主 管〕 JLTFクレスト委員会
〔運営協力〕 JLTF東京都支部
〔特別協賛〕 株式会社カーブスジャパン
〔協 賛〕 株式会社ダンロップスポーツマーケティング
〔協 力〕 PINKION JAPAN株式会社



※ 本大会の「60歳の部」は2026年度「日韓親善女子テニス大会」日本代表選手選考大会となる予定
対象: 60歳の部 上位1組(但し、日韓親善大会出場経験者(オープン・50歳の部含む)は対象外とする)
* 全日程に参加可能であること
2026年度「日韓親善女子テニス大会(韓国開催)」の日程・会場は未定

■ 使用球 ダンロップフォート

■ 種 目 女子ダブルス

オープンの部	① 全日本選手権(予選含む) ② 全日本学生選手権(予選含む) ③ 全日本ジュニア ④ 国体 ⑤ インターハイ ⑥ 全日本ベテラン ⑦ 全国レディース決勝大会 以上、①～⑦出場経験者
50歳の部 1975/12/31 以前生まれ	オープンクラス資格(※印徐く)の他に ⑧ ピンクリボン全国大会出場経験者
60歳の部 1965/12/31 以前生まれ	第10回大会より47都道府県の代表選手 (支部推薦)による全国大会とする 但し自己の主に居住する都道府県から出場のこと 全国大会優勝ペアはパートナーを変更のこと

※ 主催者推薦を採用する場合があります。

■ 試合方法

オープン	予選リーグ戦、本戦・順位別トーナメント
50歳	1セットマッチ(ノアド、6ゲームオール後7ポイントタイブレーク)
60歳	本戦トーナメント 1セットマッチ(ノアド、6ゲームオール後7ポイントタイブレーク) 初戦敗退者による親睦試合を予定

☆天候、その他の事情により試合方法を変更する場合があります。

■ 参加資格 日本女子テニス連盟会員 及び賛助後援会員(女子)

■ 参 加 料 1組 6,000円 (大会当日お支払いください)

■ 申込期間 9月1日(月)～10月10日(金)

■ 募集組数 **オープン・50歳の部は合わせて52組**
※ 募集組数以上の場合は抽選

■ 申込方法 (エクセルの申込書に入力してください)
①オープン・50歳の部は「日本女子テニス連盟ホームページ
所定の申込書」に記入の上、下記アドレスへ送付ください。
受付後、確認メールをお送りいたします。
(確認メールが届かない場合は、「問合せ先」までご連絡ください。)
②60歳の部は「必ず支部」よりお申込みください。

送付先: crest@iltf.org

■ ドロー会議 10月17日(金)

■ ドロー発表 10月27日(月)以降、ホームページに掲載
ホームページアドレス : <http://www.iltf.org/>

■ その他

- すべてのプレーヤーを公平に扱います。
- 申込み締切り後の取り消しは、参加料が発生します。
- この大会で得た個人情報は大会以外の目的には使用しません。
- 今年は懇親会はありません。
- 宿泊に関しては各自でご用意下さい。
(JR昭島駅・立川駅などが便利です)

■ 問合せ先 佐藤 千枝 携 帯 : 090-4052-0665
e-mail : crest@iltf.org



第 16回 JLTF クレストレディーステニス by カーブス2025

オープンの部・50歳の部 申込書

【申込期間】 2025年9月1日(月)～10月10日(金)

【送付先】 佐藤 千枝 e-mail : crest@jltf.org

※ 受付後、確認メールを送ります。届かない場合は090-4052-0665(佐藤千枝)までご連絡ください。

出場種目に○印	オープンの部	50歳の部
---------	--------	-------

ふりがな			
氏 名 (代表者)		生年月日(西暦)	年 月 日
支 部 名	支 部	支部での所属名	
住 所	〒 —		
電話番号	— —	E-mail	
出場経験に ○(複数可)	① 全日本選手権 ② 全日本学生選手権 ③ 全日本ジュニア ④ 国体 ⑤ インターハイ ⑥ 全日本ベテラン ⑦ 全国レディース ⑧ ピンクリボン ⑨ クレスト60歳の部支部代表		
2024年～現在の主な成績		2023年以前の主な成績	

ふりがな			
氏 名 (パートナー)		生年月日(西暦)	年 月 日
支 部 名	支 部	支部での所属名	
住 所	〒 —		
電話番号	— —		
出場経験に ○(複数可)	① 全日本選手権 ② 全日本学生選手権 ③ 全日本ジュニア ④ 国体 ⑤ インターハイ ⑥ 全日本ベテラン ⑦ 全国レディース ⑧ ピンクリボン ⑨ クレスト60歳の部支部代表		
2024年～現在の主な成績		2023年以前の主な成績	