

2017年 全日本ジュニアテニス選手権大会ご使用用具アンケート

全国大会ご出場おめでとうございます。

テニス用品会(※)では日頃より、用具による快適なプレーの提供に取り組んでおりますが、このたび、ご出場の選手の皆様に使用用具のアンケートを実施いたすことになりました。つきましてはお手数ではございますが、ご協力のほどよろしくお願いいたします。
なおご回答の内容は当アンケートの目的にのみ参考とさせていただきます。

※ テニス用品会(会長:米山勉)は、テニス用品メーカー各社が連携を図り、テニス市場の活性化、需要の拡大をはじめ、流通、環境、消費者の観点に立った健全な市場の構築などについて協議し実行に移すべく、一般社団法人日本スポーツ用品工業協会(会長:水野明人)の特別事業として2012年に結成された団体で、公益財団法人日本テニス協会の協力団体です。

※代表地域、種目、学年において該当する項目を○で囲んでください。

| 代表地域 | 種目 | 学年 |
|----------------------------------|--------------------|-------------------------|
| 北海道/東北/関東/北信越/東海/ 関西/中国/四国/九州 | 男子シングルス 女子シングルス | 12歳以下/14歳以下/16歳以下/18歳以下 |

1.現在使用しているラケットメーカーならびに機種名、ストリングメーカー、シューズメーカーをご記入ください。

| ラケットメーカー | ラケット機種名 | ストリングメーカー | シューズメーカー |
|----------|---------|-----------|----------|
| | | | |

2. 着用しているテニスウェアのメーカーをご記入下さい。

| ゲームシャツ、ゲームパンツメーカー名 | ウォームアップメーカー名 |
|--------------------|--------------|
| | |

ご協力ありがとうございました。