

平成22年度 宮崎県クラブ対抗テニストーナメント

* 選手の変更が予想される場合は、人数を多めに申し込んでください。(選手変更不可)

【主催】宮崎県テニス協会 【協賛】 株式会社ダンロップスポーツ 発行：2010/8/1

【役員】ディレクター 姫田 幸洋 レフェリー 山田 利光

【開催日】9月11日(土)24面・9月12日(日)12面

【会場・コート】宮崎県総合運動公園 テニスコート(木花：砂入り人工芝コート)

【種目】男子・女子の各Aクラス・Bクラス・Cクラス

【参加資格】(1)本年度宮崎県テニス協会登録者であること。

クラス	参加資格
Aクラス	オープンクラス。単複いずれかのMTPが男子64位、女子32位以上の一般のA級選手は、このクラスにしか出場できません。
Bクラス	A級選手でない人は、MTPに関係なく出場できます。 A級選手は、単複いずれのMTPとも男子65位、女子33位以下であること。 男子35歳・45歳、女子40歳の単複いずれのMTPとも9位以下であること。
Cクラス	単複いずれのMTPもない初心者。過去いかなる大会でも優勝経験のないこと。 ジュニアは中学3年生以下でテニス暦が3年以下であること。(高校・大学生除く)

* 参加チームが3チームに満たないクラスは不成立とします。

(2)多種所属クラブ混合チームで参加できます。

昨年の春季チャレンジ以降、A級選手に認定された選手はAクラスで出場となります。

C級選手については、申し込み責任者が責任を持って資格のチェックを行ってください。

(参加資格、クラス分けに関しては、過去の実績等を考慮して最終的には競技部で決定します。)

中学生・高校生・大学生などについてはMTPと関係なく競技部で資格を判断する場合があります。

尚、中学生以下の出場選手は、必ず保護者の承諾を得てください。

【試合方法】(1)チーム対抗戦(1チームの構成メンバーは補欠も含めて5~8人)とします。

(2)シングルス1ポイント、ダブルス2ポイントの計3ポイントを争うものとします。

(3)一対戦において、シングルスとダブルスの重複出場はできません。

(4)試合のオーダーは各対戦ごとに決定できます。試合順序は、S→D1→D2とします。

(5)試合は全て1セットマッチ、ノーアドバンテージスコアリング、タイブレーク方式とします。

*リーグ戦後、順位戦を予定していますが、参加人数、天候等により変更する場合があります。

【表彰】表彰は、優勝・準優勝者まで、副賞は3位まで

【参加料】1チーム 10,000円

【トロー抽選】**8月30日(月)** 19:00より シーガイアテニスクラブにて県ランキングを参考に公開抽選を行います。

仮ドローは協会のホームページにも掲載します。

【使用球】ダンロップフォートイエロー(日本テニス協会公認球)

【その他】1)この要項に定めのない事項は、日本テニス協会の諸規則に準じ行われます。但し、本大会に限り服装規定を除きます。

*例:チームウェアのロゴの大きさ等制限しません。(Tシャツは不可)

2)競技中の事故は、応急処置のみの対応とします。また、主催者責任は主催者加入傷害保険の範囲内とします。

体調管理は、各自の責任において十分に留意し、万全を期してに試合に臨んでください。

3)本要項は、天候等やむをえない事情により、変更されることがあります。

【締切日】**8月23日(月)**

【申込要領】

(1)申込先 〒880-8545 宮崎市 山崎町浜山 シーガイアテニスクラブ内 宮崎県テニス協会

(2)申込方法 所定の申込用紙に必要事項記入の上、お申込みください。(協会ホームページからも申し込みます)
仮ドローの必要な方は、宛名を記入した返信用封筒(長3:12.0×23.5cm)に90円切手を貼って同封してください。FAXでの送付はできませんので予めご了承ください。

↓
締切日までに参加料の入金されない場合は、エントリーを取り消す場合があります。

(3)入金方法 振込先:郵便局(振込取扱票/用紙は郵便局にあります)

口座番号 01780-6-99255 加入者名/宮崎県テニス協会

*** 通信欄に大会名・申込責任者名・チーム名を記入ください。**

【問合せ先】担当 姫田 幸洋 電話 0985-21-1322

[協会ホームページ <http://www.mtennis.org/>]

平成22年度 宮崎県 クラブ対抗テニストーナメント 申込用紙

□県テニス協会本年度未登録者は、申込締め切り日までに登録を済ませてください。

□氏名はフルネームで記入のこと。□チーム名は8文字以内とする。□キャプテンはチームの番号1番に氏名を記入する。

種目[] チーム名			
番号	備考	氏 名	所属クラブ名
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

種目[] チーム名			
番号	備考	氏 名	所属クラブ名
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

種目[] チーム名			
番号	備考	氏 名	所属クラブ名
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

種目[] チーム名			
番号	備考	氏 名	所属クラブ名
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

■参加料

_____ 1 チーム 10,000円 × _____ チーム 合計 _____ 円

□平成 年 月 日上記の通り申し込みます。

□申し込み責任者 氏名 _____ 所属クラブ _____

□電話 自宅 () - 勤務先 () -

□住所 〒 -
