

平成23年度 宮崎県テニス選手権大会

主催 宮崎県テニス協会 協賛 ダンロップスポーツ
 役員 ディレクター 姫田 幸洋 / レフェリー 山田 利光
 大会期日 10月8(土)24面・9(日)24面・10(月祝)12面
 会場 宮崎県総合運動公園 テニスコート 0985-58-5588
 コート 各会場 砂入り人工芝コート

2011/7/7

種 目 / 年 齢 制 限	
一般男子	—
男子35才以上	昭和51年12月31日以前生まれ
男子45才以上	昭和41年12月31日以前生まれ
男子55才以上	昭和31年12月31日以前生まれ
男子65才以上	昭和21年12月31日以前生まれ
一般女子	—
女子40才以上	昭和46年12月31日以前生まれ
女子50才以上	昭和36年12月31日以前生まれ
女子60才以上	昭和26年12月31日以前生まれ

各種目シングルス
及びダブルス

尚、一般男女のシングルス/ダブルスは、参加多数の場合予選方式を導入します。

* 各クラスでシングルス6人・ダブルス4組に満たない場合そのクラスは中止する場合があります。

参加資格 本年度宮崎県テニス協会登録者
シングルス・ダブルス出場する場合同種目での出場すること。但し、種目が不成立になった場合はその限りではない。

試合方法 試合は、全て8ゲームズプロセット(8-8 7ホイントタイブレーク) ノーアドバンテージスコアリング方式とします。但し、一般男女本戦は、8ゲームズプロセット(8-8 7ホイントタイブレーク) 決勝は、3セットマッチ(6-6 7ホイントタイブレーク)尚、参加人数天候等により変更する場合があります。

ドロウ抽選 **9月26日(月)19:00よりシーガイアテニスアカデミーで公開抽選とします。**
宮崎県テニスランキングポイントにより、シード順に抽選します。
参加者多数の場合、上位シードを設ける場合があります。

ルール 全て日本テニス協会諸規則によって行われます。
試合は、テニスウエアに限る。但し、レフェリーがプレーにふさわしくないと判断した場合着替えていただく場合があります。
一般男子・一般女子以外の種目に出場の選手に限り、長ズボンの着用が認められます。

審判 原則セルフジャッジとし、ソロチュアアンパイアをつける場合があります。

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。
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。

表彰 優勝・準優勝を対象とし、副賞はベスト4までとします。
使用球 日本テニス協会公認球

参加料 シングルス2,000円 ダブルス3,000円

締め切り 9月12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めます)
 * 仮ドロウの必要な方は、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が入金されないと、エントリーが無効となる場合があります。**
 (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・申込責任者名を記入してください。**

問い合わせ 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23年度 宮崎県テニス選手権大会 申込用紙

上位より記入してください。

氏名はフルネームで記入のこと。ランキング順位は、最新を記入のこと。

*年代別種目の出場者は、生年月日を記入してください。

受付欄には、何も記入しないで下さい。

＜シングルス＞						
	種目	受付	氏名	所属クラブ名	生年月日	ランキング順位
1					年 月 日	
2					年 月 日	
3					年 月 日	
4					年 月 日	
5					年 月 日	
6					年 月 日	
7					年 月 日	
8					年 月 日	
9					年 月 日	
10					年 月 日	
＜ダブルス＞						
1					年 月 日	
					年 月 日	
2					年 月 日	
					年 月 日	
3					年 月 日	
					年 月 日	
4					年 月 日	
					年 月 日	
5					年 月 日	
					年 月 日	

■参加料

シングルス 人×2,000円 計 円
 ダブルス 組×3,000円 計 円

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

〒 _____

住所 _____

自宅 TEL (_____) - 勤務先 TEL (_____) -

携帯 (_____) -