

平成29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】 ブリヂストン 発行：2017/4/23
【役員】ディレクター 姫田 幸洋 レフェリー 前崎 真一
【開催日】6月17日(土)・18日(日)
【会場・コート】KIRISHIMAヤマザクラ宮崎県総合運動公園 テニスコート/砂入り人工芝
【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 単複いずれかの一般のMTPが男子64位・女子32位以上のA級選手および一昨年の秋季チャレンジ以降に、A級認定された選手は、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。 A級選手は、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。 A級選手は、男子55歳、女子50歳の単複いずれのMTPとも5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。 高校生・大学生は出場できません。

* 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。

- 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 12,000円

【使用球】ブリヂストン(日本テニス協会公認球)

【締切日】5月22日(月)※締切後の参加料返金は致しませんので御了承下さい。

【トロー抽選】6月5日(月) 18:00より シーガイアテニスアカデミーにて行う予定です
仮ドローは協会のホームページにも掲載します。

- 【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。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。

【申込要領】

- (1) 申込先 (郵送) 〒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
(ホームページ) <http://www.mtennis.org/> (メール) mtennis@mtennis.org
(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)
* 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) 入金先 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
[宮崎県テニス協会 ホームページ <http://www.mtennis.org/> メール mtennis@mtennis.org]

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 12,000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 〒 -