

# 平成24年度少年スポーツクラブテニス 福岡県大会

## 開 催 要 項

1. 主 催 福岡県テニス協会・(財)福岡県体育協会
2. 主 管 福岡県テニス協会ジュニア委員会
3. 後 援 福岡県教育委員会・福岡県中学校体育連盟
4. 協 賛 ヨネックス(株)
5. 期 日 平成24年10月13日(土)
6. 会 場 福岡県営春日公園テニスコート(砂入り人工芝)  
春日市原町3-1-4 TEL 092-573-4200
7. 種 別 (1) 中学生:男子・女子の団体戦(複1ポイント・単2ポイント:1チームの成員は5名までとし、同一選手が同一対抗戦で重複出場することはできない。)  
(2) 小学生:男子・女子の団体戦(単3ポイント:1チームの成員は4名までとする。)
8. 参加資格 福岡県内居住の小学生・中学生
9. 制限条項 日程の都合上各種目のドロース数を16までとし、申込数が16を超えた種目は選考委員会で出場チームを選考する。従って同一団体から2チーム以上申込み場合は実力順にA・B・C……とすること。
10. 申込単位 本年度は、同一所属団体申込みのみとする。(他団体との合同チーム編成での参加は出来ない)
11. 試合方法 トーナメント:1セットマッチ(6ゲームオール後タイブレーク)を原則とする。  
ノーアドバンテージスコアリング方式。 ☆可能な限り敗者戦を行う。
12. 使用球 ヨネックス TMP-80
13. 参加料 1人 500円 (当日会場で支払うこと。)
14. 申込要領 **(1) 申込締切:平成24年 8月 8日(水)午後5時必着**

(2) 申込方法:◆(郵送の場合)所定の申込用紙に必要事項を記入し、返信用封筒(12cm×23.5cm に 90 円切手を貼付・宛名記入)を同封の上お申込みください。返信用封筒がない場合仮ドロースは送付いたしません。

◆(E-Mail の場合)所定の申込用紙に必要事項を入力の上、下記のアドレスへ送信してください。その際件名に「スポーツクラブテニス大会」係と入力して下さい。送受信によるトラブル防止の為、申込の受信を確認後、こちらから受信メールを返信致します。申込日の翌日迄に返信が届かない場合はご連絡ください。仮ドロースは E-Mail にて(申込時のメールアドレスへ)送信致しますので、返信用封筒は不要です。

(3) 申 込 先:〒810-0022 福岡市中央区薬院2-14-26 東洋薬院ビル 5F  
福岡県テニス協会「少年スポーツクラブ大会」係 TEL 092-722-1605  
E-Mail: [gsyu-tennis@isis.ocn.ne.jp](mailto:gsyu-tennis@isis.ocn.ne.jp)

15. 選考会 平成 24 年 8月 25日(土)
16. その他 (1)各種目とも1位・2位のチームを表彰します。  
(2)天候その他の理由により本要項の内容を変更する場合があります。  
(3)大会期間中における負傷、事故等については応急処置をとりますが、他については主催者加入の傷害保険の範囲内とします。

ディレクター 村上 功 レフェリー 藤 敬一郎