

# 第7回 福岡県内都市対抗テニス大会

開催に当たり

各都市の交流を通じ、テニスの普及とレベル向上を図り、福岡県テニス界の更なる発展を希望し、標記テニス大会を開催いたしますのでご案内いたします。

## 開催要項

1. 主催 福岡県テニス協会
2. 期 日 平成22年10月30日(土)～31日(日)
3. 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
4. 種 目 福岡県内の都市対抗による団体戦(ダブルス3ポイント)
5. 参加資格 ①福岡県内に居住する者  
②その他、年齢や実力の制限はしない。
6. チーム編成 ①参加選手は同一都市に居住の者、又は同一都市に勤務する者、又は同一都市の  
クラブに所属する者とする。  
②登録選手は4名以上6名以内とする。  
③メンバーの変更・追加は各1名に限り認める。
7. 試合方法 ①予選リーグ及び決勝トーナメント戦とする。  
②ダブルス3試合(混合・女子・男子)とする。  
③重複しての試合出場は可とする。  
④全試合8ゲームズプロセット(8ゲームオール後タイブレーク)とする。  
⑤ノーアドバンテージ方式を採用する。  
⑥原則として、試合は混合・女子・男子の順とする。  
⑦審判はセルフジャッジとする。  
⑧試合球はダンロップフォートイエローとする。
8. 参加料 1チーム 12,000円
9. 申込要領 ①締切日:平成22年9月14日(火) 午後5時必着  
②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「都市対抗」係 TEL:092-722-1605  
③申込方法:所定の申込用紙に必要事項を記入し、返信用封筒(中型12×23.5cm・宛名記入・80円切手貼付)を同封、参加料払込済の領収証(コピー)を添えて郵送して下さい。返信用封筒がない場合は、仮ドロを送付いたしません。  
④参加料振込先:福岡銀行 薬院支店 (普通)1456939  
福岡県テニス協会大会事務局 合瀬武久
10. その他 ①本トーナメントは全てのプレーヤーを公平に扱います。  
②本要領は参加チーム数や天候等のやむを得ない事情により変更されることがあります。  
③日本テニス協会の競技規則に定められたテニスウェアを着用のこと。  
④その他の事項は日本テニス協会「ルールブック」を準用する。  
⑤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。