

第 55 回福岡県民体育大会テニス競技(プレ大会)

開 催 要 項

1. 主 催 福岡県・福岡県教育委員会・(公財)福岡県体育協会・福岡市・福岡市教育委員会・
(公財)福岡市体育協会・福岡県テニス協会
2. 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
3. 期 日 平成 24 年 8 月 25 日 (土) ~26 日 (日)
4. 種 目 福岡県内の郡市対抗による団体戦 (ダブルス 3 ポイント制)
①一般の部 (男子ダブルス、女子ダブルス、混合ダブルス)
②ベテランの部 (40 才以上男子ダブルス・60 才以上男子ダブルス・40 才以上女子ダブルス)
5. 参加資格 ①福岡県内の当該郡市に居住する者。
②ベテランの部は平成 24 年 12 月末日現在の満年齢とする。
6. チーム編成 ①参加選手は同一郡市に居住の者で、登録は 6 名以上 8 名以内とする。
②メンバーの変更・追加は各 1 名に限り認める。
③本年は同一郡市から複数チームの参加を認める。
7. 試 合 球 プリヂストン X T8 イエロー。
8. 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 試合とする。
③重複しての試合出場は不可とする。
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スコアリング方式を採用する。
⑥審判はセルフジャッジとする。
9. 参 加 料 1 チーム 6, 000 円
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. 申込要領 (1) 申込締切 平成 24 年 7 月 17 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 5 F
福岡県テニス協会「県民大会」係 TEL: 092-722-1605
(3) 所定の申込書に必要事項を記入し、参加料振込済の領収証 (コピー) を添えて
申し込んで下さい。
※申込書に当該市町村の福岡県民大会担当部署の押印をもらって下さい。
(4) ドローは福岡県テニス協会ホームページ (www.k-tennis.jp) で確認して下さい。
ドローの送付が必要な場合は返信用封筒 [中型(12cm×23.5cm)・90 円切手貼付・宛先記
入] を申込書と一緒に同封して下さい。
11. そ の 他 (1) 本トーナメントは来年度から福岡県民体育大会の対象大会となる予定です。
(2) 本大会はすべてのプレーヤーを公平に扱います。
(3) 本要項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。
(4) 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してください。
(5) その他の事項は日本テニス協会「ルールブック」を準用します。
(6) 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
主催者加入傷害保険の範囲内とします。