平成23年度 第1回MIYAZAKIジュニアダブルスリーグ 大会要項

下記の要項にて第1回MIYAZAKIジュニアダブルスリーグを行います。高校生も含めての今大会は、ダブルスの強化のためにたくさんの試合が 出来る様にしていますので参加をお待ちしています。なお、課外授業がある高校生にも午後からの受付時間にしていますので参加をお願いします。

(主 催) 宮崎県テニス協会

(後援) 女子連宮崎支部

(期日) 平成23年8月3日(水)4日(木)

(集合時間) Bクラス・Cクラス・・・午前8:30集合 午前9:00試合開始

Aクラス・・・・・・午後1:30集合 午後2:00試合開始

(会 場) 宮崎県総合運動公園テニスコート24面

種 目) <mark>男子・女子Aクラス</mark> 男子・女子Bクラス 高校生及び及びそれ相当の実力があるとJr委員会から判断された中学生

中学生及び及びそれ相当の実力があるとJr委員会から判断された小学生 小学生

男子・女子Cクラス

※中学生と高校生がペアの場合は、Aクラス、小学生と中学生がペアの場合は、Bクラスに申し込みください。

※レベルを上げて申し込むことができます

(試合方法) 1セットマッチ(6-6後12ポイントタイブレーク)デュースありセットブレークルール(第1ゲーム終了後すぐにチェンジコート) ※申込数により変更する場合があります。

3人または4人の予選リーグを行いその後、リーグ1位の者による1位トーナメント、リーグ2位の者による2位トーナメント リーグ3位・4位による3位トーナメントを行います。

リーグでの順位は①勝率②直接対決③ゲーム取得率(取得ゲーム・総ゲーム)の順に決定

(表 彰) 各クラスの1位・2位・3位トーナメントの優勝・準優勝・3位 ※全員に参加賞があります。

(参加資格) 宮崎県テニス協会に登録済のジュニア団体に個人登録を済ませた者

(参加料) 1組2,100円(県ジュニアワンコイン制度対象大会)※全国につながるワンコイン制度以外の大会に適用されます。

本年度より宮崎県テニス協会ジュニアワンコイン制度が採用されます。この制度は、ジュニアテニス大会に参加される皆様一人一人にエントリーあたり100円をご負担頂制度です。

ワンコイン制度によって集まった資金は、宮崎国際女子のチケットを無料に配布して多くのジュニア、中高生にプロの試合を 観戦出来る様にする。また、ジュニア、中高生の強化事業の一部に使用します。

(申込方法) ※申し込み用紙に必要事項を記入・確認の上、締切日までにお申し込み下さい。申し込み書は郵送又はエクセルファイルで 指定のアドレスまで送信願います。※事務簡素化のため、Eメール使用にご協力ください。

※FAX・TELでの申し込みは受け付けません。

※仮ドローは、クラブ代表者へEメールで送ります。クラブ代表者は、選手へ連絡願います。

郵送を希望される場合は,返信用封筒(12×23.5cm)に代表者住所等,必要事項を記入,90円切手貼り付けの上,同封してください。

- ①現金書留の場合 下記住所まで
- ②郵便局振込み(振込み取扱票:用紙は郵便局)
- 口座番号 01780-8-131717 加入者名 宮崎県テニス協会ジュニア委員会

※通信欄に大会名・申込クラブ・責任者名を記入してください。

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。

(申し込み先) 申し込み書, 現金書留郵送先 兼 エクセルファイル送信先

880-8545 宮崎県宮崎市山崎町浜山 シーガイアテニスクラブ内

宮崎県テニス協会 宛 TEL 0985-21-1322

メールアドレス mtennis@mtennis.org

(問い合わせ) ジュニア委員 岩田 090-8227-1715 またはsanta@santahouse.jp

(締め切り日) 平成23年7月20日(水)午前中必着

(注意事項) ※天候不良の場合も各自で判断せず,必ず会場に集合すること。

※試合の円滑な運営に協力すること。

- ・オーダーオブプレーの控え選手で、番号の若い選手がボールを受け取る。
- ・控え選手は、両者とも指定されたコートの後方で待機する。
- ・前の試合が終了したらすぐにコートに入る。(5分経過後は棄権となります)

※フェアプレーの精神を理解し、いついかなる時でも、スポーツマンシップにのっとった行動をとること。

(ルール・マナー等)「テニスルールブック」参照

平成23年度 第1回MIYAZAKIジュニアダブルスリーグ 申込書

ダブルス 実力順に記入してください。

性別	順位	A選手氏名	B選手氏名	A選手所属	B選手所属	A選手学年	B選手学年	A選手県JRランキング	B選手県JRランキング
例 男子	1	00 00	00 00	OOJr	OOJr	〇〇年	〇〇年		
_									
申 込 者 数 組 × 2,100円 = 円 振込予定日 月 日									
申 込 責	任 者								
所属ク									
住	所	=							
電話番	号								
緊 急 連	絡先	携帯電話							
メールアト	・レス	この要項がメールで届いた場合は必要ありません。							