

平成29年度（第31回）市民総合スポーツ大会テニス競技要項
（兼第44回福岡市民テニス大会個人戦）

趣 旨 市民スポーツの普及・振興を図り市民のスポーツへの関心と参加意識を高めるため、市民総合スポーツ大会を開催する。

主 催 福岡市 福岡市教育委員会（公財）福岡市スポーツ協会 NPO 法人福岡市レクリエーション協会
福岡市スポーツ推進委員協議会 福岡市障がい者スポーツ協会 各区体育振興会

主 管 市民総合スポーツ大会実行委員会・福岡市テニス協会

期 日 平成29年9月17日（日）
一般男子シングルス（A、B、C）
一般女子シングルス（B、C）

平成29年9月18日（祝）
男子ダブルス（A、B、C、D、40以上、50以上、60以上、65以上、70以上）
女子ダブルス（B、C、D、40以上、50以上、60以上）

平成29年9月24日（日）
上記の残り試合及び次の年齢別種目
男子シングルス（40以上、50以上、60以上、65以上、70以上）
女子シングルス（40以上、50以上）

会 場 博多の森テニス競技場

種 目 (1)種目の選択は自己申告とします。
(2)試合の成立はシングルス3名以上、ダブルス3ペア以上とします。

	種 目	シングルス	ダブルス	出 場 資 格
男	A	○	○	上級者
	B	○	○	中級者
	C	○	○	初心者
	D	なし	○	ビギナー
子	40才以上	○	○	昭和52年12月31日以前生
	50才以上	○	○	昭和42年12月31日以前生
	60才以上	○	○	昭和32年12月31日以前生
	65才以上	○	○	昭和27年12月31日以前生
	70才以上	○	○	昭和22年12月31日以前生
女	B	○	○	中級者
	C	○	○	初心者
	D	なし	○	ビギナー
子	40才以上	○	○	昭和52年12月31日以前生
	50才以上	○	○	昭和42年12月31日以前生
	60才以上	なし	○	昭和32年12月31日以前生

参加資格 福岡市内または近郊に居住しているか、福岡市内に勤務もしくは福岡市内のテニスクラブに所属している社会人。

試合方法 (1)まず3人(ペア)又は4人(ペア)からなるブロック内でリーグ戦を行い、1位を決めます。
(2)次に各ブロック1位によるトーナメント戦を行い、優勝及び準優勝を決めます。
(3)試合はすべて、6ゲーム先取ノーアド方式とします。
(4)試合球はダンロップ・フォートを使用します。
(5)雨天や試合進行状況により、試合方法や順番などを変更する場合があります。
(6)大会を終えた選手は、申し込み順に空きコートを利用して練習試合ができます。

表彰 全種目の優勝及び準優勝を表彰します。
賞品は3位までありますが、参加人数の少ない種目については準優勝までとします。
なお、全員に参加賞を用意しております。

申込方法 メールまたは郵送のどちらかでお申し込み下さい。
【メールでのお申し込みの場合】グループで申し込まれる場合は、列記して申し込めるので便利です。
①種目名、②選手名(年齢別は生年月日も)、③住所・電話番号、④当協会の加入団体名
以上を記載していただき、下記まで送信して下さい。
竹中英之(大会ディレクター) メール mtakenaka0423@kuc.biglobe.ne.jp
携 帯 090-5289-0079
受信しましたら、必ずお申し込み受理の返信を致します。
もしも3日経っても返信がない場合は、メールまたは電話でお問い合わせ下さい。

【郵送でのお申し込みの場合】

- (1)①申込書、②参加料振込み領収書、③仮ドロ送付用封筒の3点を同封して下さい。
- (2)仮ドロ送付用封筒は、中型(12×23.5cm)とし、宛名を記入し、92円切手を貼って下さい。
- (3)仮ドロ送付用封筒が同封されていない場合は、仮ドロは送付いたしません。
- (4)参加種目の確認のため、通信欄には「氏名」及び「参加種目」を必ず記入して下さい。

※ 大会の1週間前には仮ドロをホームページに掲載する予定です。

参加料 福岡市テニス協会会員の場合 シングルス：2,000円/人、ダブルス：4,000円/組
非会員の場合 シングルス：3,000円/人、ダブルス：6,000円/組
会員と非会員のペア ダブルス：5,000円/組
(参加料の返金はいたしません)

会員になられますと、福岡市テニス協会主催の男子団体戦・女子団体戦・シニアテニス大会などの参加費が安くなりますので、この機会に入会されることをお勧めします。

会員希望者は事務局(TEL.092-735-7615)まで気軽にご連絡下さい。

振込先 郵便口座 01760-0-115065 福岡市テニス協会
振り込みと同時に、領収書をテニス協会にファックス(092-735-7616)して下さい。

申込先 福岡市テニス協会
(〒810-0022 福岡市中央区薬院 2-14-26 東洋薬院ビル5階 TEL.092-735-7615)

申込締切 平成29年8月16日(水)締め切り(必着)

問合せ日時 月曜日、水曜日、金曜日の10時～16時(TEL.092-735-7615)