

令和6年1月17日

関係各位

瀬戸内町テニス連盟
会長 向野 忍

第10回瀬戸内町クラブ対抗テニス大会の開催について

標記のテニス大会を下記のとおり開催しますので、皆様多数のご参加をお待ちしております。

1. 主催 瀬戸内町テニス連盟
2. 大会役員及び競技運営委員 大会会長 向野 忍 ディレクター 森 純孝
レフェリー 中林 正也
3. 日時 2月18日(日) 開会式 9:00~
開会式終了後、すぐに試合を開始します。
4. 場所 瀬戸内町清水運動公園テニスコート
5. 競技種目 クラブ団体戦
チーム編成は、ミックス1ペア、女子ダブルス1ペア・男子ダブルス1ペア、補欠2名の8名以内とする。
 - ・男子に女子が出場する場合は可。女子に男子の出場は不可。
 - ・同一対戦内における出場は1人2回以内。
6. 競技方法 予選リンクの成績により1位・2位パート、3・4位パートに分け、それぞれのトーナメントを行う。
試合順は、女子ダブルス、男子ダブルス、ミックスの順に行い、決勝トーナメント1回戦までは3試合行うが、2回戦からは勝敗の決定した時点で残り試合を打ち切る。
ゲームは、6ゲームマッチ、6ゲームオール後12ポイントタイブレーク方式、ノーアドバンテージ・スコアリングとする。
ただし、参加チーム数または試合の進行状況によって変更する場合があります。
試合球は、ダンロップフォートイエローとする。
7. 天候 天候その他の事情による試合の有無、順延の日時あるいは中止の判断等については、大会当日コートにて決定する。
8. 参加料 1チーム 5,000円
9. 申込締切及び申込先 2月14日(水) 17:00
瀬戸内町役場保健福祉課 森 純孝 FAX 0997-72-1120
10. ドロー会議 2月14日(水) 19:00 せとうち物産館

FAX送信先：0997-72-1120

瀬戸内町役場保健福祉課内 森純孝宛

申込締切：2月14日(水)午後5時まで

瀬戸内町クラブ対抗テニス大会申込書

チーム名：_____

代表または申込者：_____

ドロー会議時の連絡先電話番号：_____

こちらから受付確認の連絡をいたします。申し込み締切までに連絡のないクラブは確認の電話をお願いします。 森 純孝 090-4346-4765

	氏 名	性 別
1		男・女
2		男・女
3		男・女
4		男・女
5		男・女
6		男・女
7		男・女
8		男・女

いずれかに○をつけて下さい。

ドロー会議へ 1. 出席します。 出席者名 _____

2. 一任する。