第10回喜多方市民テニス大会開催要項

1. 主　　催　　　公益財団法人　喜多方市体育協会
2. 主　　管　　　喜多方テニス協会
3. 協　　賛　　　喜多方シティエフエム株式会社
4. 日　　時　　　令和元年9月8日（日）〔予備日：令和元年9月15日（日）〕

午前8：00～　　　 開場・受付および練習開始

午前8：30～　　　 開会式　※開会式終了後、組み合わせ抽選会

午前9：00～ 試合開始

※当日の天候に関わりなく会場にお集まりください。開催可否については、

当日の午前8時に判断します。

※予備日が順延の場合、申込内容に変更がある場合は事務局にご連絡ください。

1. 会　　場　　　喜多方市熱塩加納運動場テニスコート（熱塩加納総合支所前）

※人工芝コート4面

1. 種　　目　　　①一般男子ダブルス

　 ②一般女子ダブルス

　 ③ビギナーダブルス

※③についてはテニスを始めて日が浅い初心者及び中学生。（自己申告）

※③については男子、女子、ミックスすべて可

1. 参加資格　　　①テニスを愛し、テニスにおけるマナーを守れる方。

②市内在住者か市内に勤務、通学している方。

③参加年齢は一般の部は高校生以上、中学生はビギナーの部での参加とする。

1. 参 加 料　　　1ペア　３，０００円
2. 試合方法　　　①１セットマッチ（6－6，　12Pタイブレーク）

②予選リーグ、決勝トーナメントとし、３位決定戦を行います。

③組み合わせは当日抽選にて決定します。

1. 表　　彰　　　各部門1位には優勝トロフィー（持回り）を授与します。

各部門1位～3位までに賞状を授与します。

（決勝トーナメントにおいて3位決定戦を行います）

1. 申 込 先　　　喜多方テニス協会事務局　FAX 0241-22-0363（峯岸宅）／0241-21-1548（遠藤宅）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 Mail oylyl639@ybb.ne.jp

1. 申込方法　　　所定の申込書に必要事項を記入のうえ、FAXあるいはメールにて申込みください。
2. 申込締切　　　令和元年9月3日(火)　17：00必着

 なお、総参加ペア数24チームにて締め切らせていただきます。（申込み順）

1. そ の 他　　　⑴健康診断は、各チーム・個人の責任において全選手が実施すること。

　　　　　　　⑵参加選手は、スポーツ傷害保険などに加入していること。

⑶傷害が発生した場合は、応急措置を主管協会で行うが、以後は、各選手・チーム

の責任において行うものとし、主催者側は一切の責任を負わない。また、事件・事故等についても、主催者側は一切の責任を負わない。

⑷主催者側は、保険に加入するが、その内容は主催者一任とし、当大会中の疾患・怪我等については、主催者側が加入する保険の範囲内での対応とする。

⑸本要項を、本人及びその全関係者（ご家族・所属する団体代表者等）が了承した場合のみ参加申込み願います。なお、参加申込み者は、本要項を了承したとみなしますのでご注意願います。

⑹主催者側は写真などの撮影を行いますので予めご了承ください。また、その写真の著作権などの全ての権利は主催者側に帰属するものとしますので予めご了承ください。

第１０回喜多方市民テニス大会

参　加　申　込　書

【種目】　①一般男子ダブルス　②一般女子ダブルス　③ビギナーダブルス

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 選手名（フルネーム） | 種目№ | 所　属 | 連絡先 |
| １ |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
|  |  |  |  |

上記の者が標記大会の出場にあたり。私において一切の責任を負うことをここに制約し参加の申込みをいたします。

令和　　年　　月　　日

申込責任者