

参加者募集 第25回山形県スポーツ・レクリエーション祭種目別大会実施要項

年齢別テニス・ **Sクラス** 満年齢・55才以上 のミックスダブルス

- 1 主催 山形県 山形県教育委員会 天童市 公益財団法人山形県体育協会
山形県レクリエーション協会 山形県スポーツ推進委員協議会
- 2 共催 (株) モンティディオ山形
- 3 主管 スポーツ・レクリエーション祭運営委員会 山形県テニス協会
- 4 期日 平成29年10月22日(日)
- 5 会場 山形県総合運動公園テニスコート 砂入り人工芝6面+屋内4面
- 6 参加料 500円 /1名 当日受付
- 7 参加人数と構成

基本構成 (個人申込者の偏り時などは変更を了承ください)

- ① ペア合計年齢 125才以上 (女子+男子) 平成29年4月1日現在
- ② ペア合計年齢 120才以上 (女子+男子) 平成29年4月1日現在
- ③ ペア合計年齢 115才以上 (女子+男子) 平成29年4月1日現在
- ④ 2名までの交代員

交代員は年齢以下のペアに出場できるが年齢以上のペアには出場できない

8 実施上の規則および試合方法

- ① 3~4チームによる予選リーグを行ない、その後同順位グループ別の決勝トーナメントを行なう。(出場チーム数によって決定)
- ② 3組の対抗戦とし、2組で勝敗が決しても 3組目の試合を行なう、
- ③ 全試合1セットマッチ(6-6後タイブレーク)ノーアドパンテージ
- ④ 試合順は125歳・120歳・115歳の順とする。
- ⑤ 審判はセルフジャッジで行なう・使用ボールはセットボール使用時あり。
- ⑥ 天候その他の事情によって試合方法等を変更する場合がある。
- ⑦ その他については(公財)JTA2017ルールを準用する。
- ⑧ 参加者は自己責任にて参加ください、主催者・管理者は傷害、紛失その他の事故などについての責任は負いません。
- ⑨ 傷害保険について 主催者側では傷害保険に加入しないので、参加者は各自傷害保険に加入すること。また、事前に医師の健康診断を受けることが望ましい。

進行上の連絡

- ① リーグの番号の若いチームが本部にボールを取りに来る。
- ② 各リーグの番号の若いチームがそのリーグの進行を統括する。
- ③ 各リーグの勝者チームが本部にボールと結果を届ける。
- ④ 試合前のウォームアップはサービス4本のみとする。
- ⑤ 連続して同一プレイヤーが試合する場合は10分間の休憩を認める。
- ⑥ 長ズボンの着用を認める。
- ⑦ 選手は開始式に参加すること・ゴミは各自が持ち帰ること。
- ⑧ 他は当日のオフィシャルボードを参照すること。

9 予定日程

集合・受付	9:00	本部で終了すること
開始式	9:30	テニスコートで実施する
試合開始	9:45	予選リーグを対戦表に従って実施する。
	12:30	順位決リーグ開始予定
試合終了	15:00	全試合終了後表彰式を行う。
全日程終了	16:00	予定

- 10 D : 仁藤 輝夫 R : 松田陽一
 11 参加者の資格等 原則として山形県テニス協会に所属の有無は問わない。
 12 参加申込み方法

チームでの申し込み、と 個人での申し込みとして、
 個人申し込み時は、チーム編成を事務局に一任ください。
 所定の申し込み用紙により 10月15日(日)まで必着するよう下記宛に送付する。
 〒990-0075 山形市落合町1075-2 スポレク祭 シニア担当 仁藤 輝夫
 メールアドレス nitou@air.ocn.ne.jp
 電話・Fax 023-631-6002 でも受け付けます。問合せ・携090-9634-0340

チーム申し込み チーム名 _____

	男子名	女子名
① 125歳以上	_____	_____
生年月日		生年月日
② 120歳	_____	_____
生年月日		生年月日
③ 115歳以上	_____	_____
生年月日		生年月日

代表者 _____ 生年月日 _____
 連絡先住所・携帯番号 _____
 〒 _____

個人申し込み

氏名 _____
 生年月日 _____
 住所 〒 _____
 電話 _____

氏名 _____
 生年月日 _____
 住所 〒 _____
 電話 _____

氏名 _____
 生年月日 _____
 住所 〒 _____
 電話 _____

氏名 _____
 生年月日 _____
 住所 〒 _____
 電話 _____