

第12回 長岡市チャンピオンシップテニス大会実施要項

【この大会は公益財団法人新潟県インドアスポーツ振興米山財団の助成を受けて開催いたします。】

1. 主 催 長岡市テニス協会
2. 共 催 長岡市、長岡市教育委員会、新潟県テニス協会、中越地区テニス協会
3. 後 援 公益財団法人長岡市スポーツ協会
4. 特別協賛 ヨネックス株式会社、
5. 協 賛 ダイードリンコ株式会社
6. 主 管 長岡市テニス協会
7. 期 日 平成29年(2017年)8月25日(金)～27日(日)
8. 会 場 長岡市営希望が丘テニス場(長岡市西津町2150-1・TEL.0258-29-1082)
9. 種 別 少年男子、少年女子
10. 方 法 北信越5県のチームの対抗試合を行う。
主催者ワイルドカードで長岡市チームを加える。
11. チーム編成 各種目、監督1名、選手2名(シングルス2、ダブルス1)
12. 参加資格 ① 国体の県代表選手に選考された者
② 出場順位は県予選大会の成績上位の順とする。
13. 試合方法 ① ラウンドロビン方式とする。
② 組み合わせは抽選とする。
③ 1タイブレークセットマッチ、セミアドバンテージ方式とする。
④ 各対抗の試合順は下記により行う。
①シングルス No.1、②シングルス No.2、③ダブルス、全試合行う。
14. 審 判 セルフジャッジ
15. 試合球 YONEX TMP80 (ヨネックスマッスルパワートーナメント)
16. 参加料 無 料
17. 参加申込 別紙申込書で8月14日(月)《必着》までに、下記あて申し込むこと。
18. 問い合わせ 問合せ・申込先 〒940-1106 新潟県長岡市宮内4-6-36 石原法男気付
長岡市テニス協会 TEL/FAX:0258-32-4507
副会長 石原法男 携帯:090-4536-0090
e-mail:nagaokashi-ta-ni@nct9.ne.jp
19. 監督会議 8月25日(金) 16:30～ 希望が丘テニス場クラブハウス(TEL.0258-29-1082)
終了後、情報交換会(会費 5,000円) 会場 梅川屋
20. 日 程 8月25日(金) 12:00～17:00 公式練習
8月26日(土) 9:00～ リーグ戦(3試合)
8月27日(日) 9:00～リーグ戦(2試合) 15:00/表彰式予定
21. 宿泊先 アルファワン長岡 〒940-0061 新潟県長岡市城内町1-1-11-1
Tel.0258-37-7600 Fax.0258-37-7611
(25日夕食～27日昼食、宿泊は主催者負担。但し、監督は25日夕食なし。)
22. そ の 他 主催者は、契約傷害保険以外の傷害補償責任等は一切負いません。
参加者は健康保険証を持参してください。

第12回 長岡市チャンピオンシップテニス大会申込書

申し込み締め切り:8月14日(月)、協力お願いします。

申込日 平成29年8月 日

協会名	県テニス協会		
フリガナ			
申込責任者名			
住所	〒	所属	
電話		FAX	
e-mail		携帯電話	

少年男子チーム

フリガナ	〒	生年月日	年	月	日
監督氏名			所属		
住所	〒				
電話		携帯電話			
e-mail					
フリガナ		生年月日	年	月	日
No.1氏名			所属		
住所	〒				
フリガナ		生年月日	年	月	日
No.2氏名			所属		
住所	〒				

少年女子チーム

フリガナ	〒	生年月日	年	月	日
監督氏名			所属		
住所	〒				
電話		携帯電話			
e-mail					
フリガナ		生年月日	年	月	日
No.1氏名			所属		
住所	〒				
フリガナ		生年月日	年	月	日
No.2氏名			所属		
住所	〒				

来岡手段 1. 普通乗用車 台 2. ワゴン車 台 3. マイクロバス 台
 (台数をお知らせください。)
 4. JR