

「第16回 上州からっ風大会」

【要 項】

- ☆ 日 時 2024年3月2日(土) 受付8:30～
開会式9:00～、競技開始9:20～、閉会式16:30～(予定)
- ☆ 会 場 藤岡市民体育館
住所 群馬県藤岡市藤岡2623-1
TEL 0274-23-9850
- ☆ 主 催 群馬県バウンドテニス協会
- ☆ 後 援 群馬県教育委員会
(予 定) 藤岡市教育委員会
- ☆ 協 賛 群馬ヤクルト販売株式会社
- ☆ 競技種目 団体戦(1チーム4名)
女子ダブルス、男子ダブルス、混合ダブルス
- ☆ 競技方法 試合は日本バウンドテニス協会競技規則によるほか次の事項により実施する。
 - ① 競技種目はダブルス3試合の勝敗結果によるチーム別対戦とする。
ただし、大会運営の都合で競技種目は変更することがありますのでご了承ください。
 - ② 試合は4チームで1次予選リーグ、4チームで2次予選リーグを行った後、順位決定戦を行う。
ただし、大会運営の都合で試合は内容変更することがありますのでご了承ください。
 - ③ ゲームは予選リーグで7ゲームマッチ4ゲーム先取、順位決定戦で9ゲームマッチ5ゲーム先取とする。ただし、大会運営の都合でゲーム数は変更することがありますのでご了承ください。
 - ④ デュースおよびタイブレイクは4-4まで行い、レシーパチョイスによりサービスを開始して5ポイント先取とする。ただし、大会運営の都合でポイントは変更することがありますのでご了承ください。
 - ⑤ 勝敗が同じ場合の順位決定は以下による。
イ) 勝ち数 ロ) 得ゲーム差数 ハ) 直接対戦結果 ニ) じゃんけんでの勝敗
 - ⑥ 男子の代わりに女子の出場を認めるがその逆は認められない。
- ☆ 参加数 先着32チームとさせていただきます。2024年1月10日(水)から申込開始します
他県メンバーとのチーム編成も自由とします。
- ☆ 参加費 1チーム 8,000円
- ☆ 表彰 順位決定戦の優勝チームに賞品を授与する。
当日の大会プログラムにより変更することがありますのでご了承ください。
- ☆ 申込方法 所定の申込用紙に記入の上、下記宛郵送してください。
群馬県バウンドテニス協会
〒371-0857 群馬県前橋市高井町1丁目7番地1
Tel: 027-251-8960 Fax: 027-253-8960
- ☆ 振込先 郵便振替 00500-8-0093138 群馬県バウンドテニス協会
なお、申込み締切以後のキャンセルは参加費の返金をいたしませんので、
ご了承ください。
- ☆ 申込締切 2024年2月2日(金) 必着

附記 大会開催中に発生した事故に関しては、傷害保険の範囲内で対応させていただきます。
コロナ感染拡大防止の観点から本大会の中止の場合がございます。
予めご了承下さい。

「第16回 上州からっ風大会」

[申込書]※3

年 月 日

協会・チーム名	
代表者氏名	
代表者住所	
代表者 Tel/Fax	
連絡責任者氏名・Tel/Fax	
連絡責任者 メールアドレス	

チーム名※1	出場選手・男（都県名）※2	出場選手・女（都県名）※2
	()	()
	()	()
チーム名※1	出場選手・男（都県名）※2	出場選手・女（都県名）※2
	()	()
	()	()
チーム名※1	出場選手・男（都県名）※2	出場選手・女（都県名）※2
	()	()
	()	()
チーム名※1	出場選手・男（都県名）※2	出場選手・女（都県名）※2
	()	()
	()	()

※1：他県メンバーとのチーム編成も自由とします。また先着32チームとさせていただきます。

※2：コロナ感染拡大防止のため参加者の都県名を記載いただきますようお願いいたします。

※3：2024年1月10日（水）から申込開始いたします。

参加費 8,000円× チーム = 円

群馬県バウンドテニス協会事務局 林 宛

FAX 027-253-8960