



## 大野城市テニス協会創立 50 周年記念

# 大文字テニス大会要項

目的	テニスを通じた市民の交流とテニス競技の振興を図ります。
主催	公益財団法人 大野城市スポーツ協会（強化指定大会）
主管	大野城市テニス協会
日時	令和 6 年 9 月 8 日（日） 受付 8 時 00 分～8 時 30 分 ※受付は陸上競技場 試合開始 9 時（予備日：9 月 15 日）
参加資格	大野城市民、市内事業所勤務者、協会員及びその紹介者
種目	A 級ダブルス 男子 B 級ダブルス 男子・女子・ミックス（どの組み合わせでも可） B 級は年齢別ハンディー制とします
	(注) 昨年の B 級優勝ペアでの出場できませんので、ペアを変更して出場してください ただし、昨年に B 級で優勝した男子ダブルスパアは A 級には出場可能です
参加組数	参加組数を A 級、B 級の合計が 60 組を上限とし、受付にあたっては大野城市民、市内事業所勤務者、協会員を優先します
試合方法	予選リーグ実施後、順位トーナメント 6 ゲーム先取ノーアドバンテージ (注) 状況により変更することがあります
表彰参加料	各トーナメント 優勝・準優勝・第 3 位 一般 1 人 2,000 円（協会員は半額） 高校生 1 人 1,000 円、ジュニア 1 人 500 円 ※傷害保険は各自加入してください
申込期限	令和 6 年 8 月 29 日(木) 申込期限後に出場できなくなった場合、参加料が発生します（賞品等を準備するため）
申込方法	市民等 住所・氏名・生年月日・性別・電話番号・戦績を記載のうえ FAX 又はメールで申込んで下さい 協会員 各クラブ代表者あてに申込んで下さい。クラブ代表者は協会員については氏名および所属クラブ名を、協会員以外の方（ペアなどで含む場合は氏名、生年月日、性別、住所（町名まで）、連絡先を記入して事務局に申込んで下さい

### 新型コロナウイルス感染防止対策

#### ●参加者の体調

大会当日、発熱者や体調不良者は参加できません。

#### 大野城市テニス協会事務局

〒816-0942 大野城市下大利4丁目3-6

FAX 092-596-7344

TEL 090-7980-4754

電子メール onojota@gmail.com

お問い合わせはメールでお願いします。

