

大野城市市制 50 周年記念

市民テニス大会 ミックスダブルスの部 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（指定事業 A）
- 主管 大野城市テニス協会
- 期 日 令和 4 年 5 月 15 日（日）（予備日 5 月 22 日）
8 時 30 分受付 9 時 00 分試合開始
- 場 所 総合公園テニスコート・配水池テニスコート
- 種 目 A 級、B 級①（年齢制限なし）、B 級②（ペアの合計年齢が 120 歳以上）
（注）参加人数により成立しないことがあります。年齢は令和 4 年 12 月 31 日時点です。
- 参加資格 市民、市内事業所勤務者、協会員及びその紹介者
（注）前回(令和元年)の 1 位トーナメント優勝ペアは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、前回(令和元年)の B 級 1 位トーナメント優勝ペアは A 級には出場可能です。
- 参加組数 A 級、B 級の合計が 60 組を上限とします
（注）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 全試合トーナメント方式（コンソレーション実施）
6 ゲーム先取ノーアドバンテージ方式
（注）状況により変更することがあります
- 表彰 A 級 優勝・準優勝・第 3 位
B 級 各パート 優勝・準優勝・第 3 位
コンソレーション 優勝・準優勝
- 参加料 1 人 2,000 円（協会員は半額）
※傷害保険は各自加入してください
- 申込期限 5 月 5 日（木）厳守のこと（期限後の取り消しはできません）
- 申込方法 協会員
各クラブ代表者あてに申し込んで下さい。クラブ代表者は参加者全員の住所、氏名、年齢、性別、電話番号を記載して申し込んで下さい
大野城市民、市内事業所勤務者、紹介者
種目・住所・氏名・年齢・性別・電話番号・戦績を記載のうえ F A X またはメールで、下記事務局まで申し込んで下さい
- ※ 本大会においてはコロナウイルス感染拡大防止のため参加者の連絡先等を記入した名簿の作成が義務づけられていますので記載漏れのないようお願いします。

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 onojo.ta@gmail.com

お問い合わせはメールでお願いします。



新型コロナウイルス感染防止対策

●参加者の体調

当日、発熱者や体調不良者は参加できません。また、試合中に発熱者が出た時点で大会を中止します。

●大会中のお願い

- ①コート外ではマスク着用、②2メートルのソーシャルディスタンスをとる、③うがいと手指の消毒、④握手、ハイタッチ禁止などをお守りいただき安全・安心を第一に楽しめるようご協力ください。