

第29回 石川県バウンドテニス チーム別大会

【 実 施 要 項 】

- 日 時： 令和8年2月15日(日) 9:00 ~ 16:00(予定)
受 付 8:20(役員 8:00)
競技開始 9:00
※準備体操等については、各自で行ってください。
- 会 場： いしかわ総合スポーツセンター
金沢市稚日野町北 222 Tel 076-268-2222
- 主 催： 石川県バウンドテニス協会
- 後 援： 株式会社北國新聞社
- 協 賛： 公益財団法人 日本バウンドテニス協会
- 参 加 料： 1人 1,000円
- 競技種目： チーム別対抗ダブルス戦(1チーム：男子3名・女子3名の計6名)
※男子・女子・混合の3試合対戦とする。
(男子の代わりに女子の出場は認めるが、その逆は認められない。)
- 競技方法： 試合は、令和7年度公益財団法人日本バウンドテニス協会の競技規則によるほか、次の事項により実施する。
① 試合は7ゲームマッチとし、タイブレーク方式を採用する。
② 審判は相互審判とする。
③ リーグ戦において勝率が同じ場合の順位決定は、次の順序による。
1.得失種目数差 2.得失ゲーム数差 3.当該チームの対戦結果
参加人数等により試合内容が変更となる場合があります。
- 表 彰： 各グループ1位から3位チームを表彰する。(予定)
- 申込方法： 参加申込用紙(別紙)に必要事項を記入の上、各支部で取りまとめて令和8年1月23日(金)迄に参加費を添えて下記に送付する。
尚、参加者がいない場合でも、『出場者なし』報告願います。

[大会申し込み先]

石川県バウンドテニス協会・事務局 村上 泰一
E-mail : ishikawaboundtennis@gmail.com

[振込先]

ゆうちょ銀行 記号 13190 番号 20838241
石川県バウンドテニス協会 会計 木村 愛
※ ただし、振り込み手数料はご負担下さい

参加上の注意：

【一般事項】

1. 参加者は、事前に健康診断を受けること。
2. 体調がよくない場合（例：発熱・咳・咽頭痛 などの症状がある場合）は自主的に参加を見合わせる事。
3. 競技上の事故については、主催者は応急処置のみ行い、主催者が加入する傷害保険の範囲内での補償をする。
4. 参加者は別途傷害保険に加入することが望ましい。