

第5回バウンドテニス・マスターズ選手権大会

【 実 施 要 項 】

1. 日 時 平成25年10月 6日(日) 8:30 受付
9:00 開会式
2. 会 場 鳥栖市民体育館
鳥栖市宿町926 ☎ 0942-85-3632
3. 主 催 佐賀県バウンドテニス協会
4. 主 管 鳥栖市バウンドテニス協会
5. 後 援 鳥栖市教育委員会(予定)
6. 協 賛 佐賀県ヤクルト販売株式会社
7. 参加資格 九州各県協会に所属する、60歳以上の者
(年齢基準日は、平成25年10月 5日での満年齢とする)
8. 実施種目 男子 ①60歳代の部 ②70歳以上の部
女子 ①60歳代の部 ②70歳以上の部
9. 参加料 1人 1,000円
10. 競技規則 現行の競技規則を準用する。
*試合は、予選リーグの後、決勝トーナメント方式で実施するが、
参加者数によってはトーナメント方式のみとする。
*リーグ戦の勝敗基準は次のとおりとする。
①勝率 ②得失ゲーム差 ③得失ポイント差 ④直接対戦結果
11. 試合方法 予選リーグ・・・60歳代 7ゲームマッチ
70歳以上 4ゲームマッチ3ゲーム先取とし、
2オールの場合はタイブレークを行う。
※3対0の場合も4ゲーム目を行う
決勝トーナメントは、すべて7ゲームマッチとする
12. 表 彰 各種目共、「優勝」「第2位」「第3位」を表彰する
13. 申 込 ①締切日 平成24年9月7日(土)厳守のこと
②申込先

③振込先 銀行名 西日本シティ銀行 日の里支店
口座番号 普通 1443181
口座名義 福岡県バウンドテニス協会
経理部長 鐘江博

「第5回バウンドテニス・マスターズ選手権大会」参加申込書

ブロック名

クラブ名 [_____]

申込責任者 氏名: [_____]

連絡先 ☎ [_____]

(男性) 60歳代			
No.	氏 名	年 齢	弁 当
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

(女性) 60歳代			
No.	氏 名	年 齢	弁 当
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

(男性) 70歳以上			
No.	氏 名	年 齢	弁 当
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

(女性) 70歳以上			
No.	氏 名	年 齢	弁 当
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

【注】 ① 年齢基準日は「平成25年10月 5日」での満年齢です

② 名前は「楷書」で判り易く書いてください

③ 弁当は「600円」です