

第29回 九州ブロックバウンドテニス親善交流大会

【実施要項】

1. 日時 平成27年5月 9日(土) 11:00~17:30
【BTラリー戦・団体ダブルス予選リーグ】
5月10日(日) 8:30~16:00
【団体ダブルス決勝トーナメント】
2. 会場 松浦市文化会館 TEL0956-72-5758
〒859-4501 松浦市志佐野浦免1110番地
3. 主催 一般財団法人日本バウンドテニス協会
4. 主管 長崎県バウンドテニス協会
5. 協力 九州ブロックバウンドテニス連絡協議会
6. 後援 長崎県 (予定)
松浦市
公益財団法人長崎県すこやか長寿財団
特定非営利活動法人長崎県レクリエーション協会
NCC長崎文化放送 (予定)
KTNテレビ長崎放送
7. 協賛 株式会社ヤクルト本社 (予定)
ヤクルト商事株式会社 (予定)
九州各県ヤクルト販売会社 (予定)
8. 競技種目 (1) BTラリー戦
(2) 団体ダブルス戦
(男子ダブルス・女子ダブルス・混合ダブルス)

9. 競技方法

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 B Tラリー戦は、チーム別対抗戦とする。
- ② 団体ダブルス戦は、男子ダブルス・女子ダブルス・混合ダブルスの得点によるチーム別対抗戦とする。

【B Tラリー戦】

- ① 1分間のゲームを3回行い、総得点で順位を決定する。
- ② 同得点の場合は、3ゲーム目の得点の多いチームを上位とし、以下2ゲーム目も同点の場合は、全員でのジャンケンで決定する。

【団体ダブルス戦】

- ① 予選リーグを行った後、順位別決勝トーナメントを行う。ゲームは7ゲームマッチで実施し、タイブレークを採用する。
- ② 予選リーグで勝率が同じ場合の順位決定は次の順による。
 - イ. 当該チームの対戦結果
 - ロ. 得失種目数差
 - ハ. 得失ゲーム数差
 - ニ. 得失ポイント数差
- ③ 試合は、男子・女子・混合の順で行い、2種目を先取しても3種目も行う。但し、決勝トーナメントは別に定める。
- ④ 同一選手が1試合において2種目の出場は禁止する。
- ⑤ 男子の代わりに女子の出場は認めるが、その逆は認めない。
- ⑥ 審判は、各ブロック相互審判とする。
- ⑦ ケガ等により選手が出場できなくなったときは、該当ペアの試合は0-4不戦敗とし、エキシビジョンマッチとして試合を行う。その場合は、④⑤の規定にかかわらず、1試合2度出場することができる。
- ⑧ 決勝トーナメントの試合は、全チーム1回目の試合は予選リーグの方法を採用し、2回目の試合より2勝したチームを勝ちとし、その時点でゲームを終了とする。

10. 参加要項

○参加資格

佐賀、福岡、熊本、大分、宮崎、鹿児島、沖縄、長崎の各県協会が推薦するチーム

○参加チーム数

参加チームは、48チームを最大とし、チーム数に過不足が生じた場合、主管協力でチーム数を調整することがある。

11. 申込方法

別紙申込書に必要事項を記載の上、平成27年2月28日(土)までに下記あて送付し、参加費等を下記口座に振込んで下さい。

なお、振込後の返金はいたしません。 ※期日厳守

※ 福岡県の参加希望者は各ブロックでまとめて、2月22日までに郵送必着のこと
(送付先は事務局 香畑重美宛て)

申込先 〒851-2126 長崎県西彼杵郡長与町吉無田郷 879-48

長崎県バウンドテニス協会 事務局 塘 俊昭

TEL・FAX 095-883-5136

振込先 金融機関 十八銀行 長与支店
口座番号 (普通)1046300
口座名義 長崎県バウンドテニス協会

12. 組合せ

主管協会において抽選により決定します。

13. 表彰

- ① B Tラリー戦については、1～3位まで賞状並びに賞品を授与する。
- ② 団体ダブルス戦については、順位別決勝トーナメントの各優勝チームに賞状並びに賞品を授与し、2位、3位には賞品のみを授与する。

14. その他

- 宿泊地については、各チーム等において確保をお願いします。
- 試合会場～懇親会会場～宿泊先の交通手段については、各チーム等で確保をお願いします。
- 大会参加者は、スポーツ保険への加入を必須とします。もし、未加入の方がおられた場合は、各県協会が責任をもって加入させるようお願いします。

※大会組み合わせの抽選を3月8日(日)に主管協会において実施しますので、締切日を過ぎての申込は出来ません。締切日の**2月28日(土)**までに郵送の関係で遅れが見込まれる県は、あらかじめ事務局までご一報いただき、FAXでの仮申込をお願いします。組合せ決定後の申込は受け付けられませんので、ご協力をお願いいたします。

第29回

九州ブロックバウンドテニス親善交流大会

【参加申込書】

県 名：

申 込 者：

連 絡 先：

下記により参加申込み致します。

平成27年 月 日

参加費	チーム × 12,000 =	円
懇親会	名 × 6,000 =	円
弁 当	9日(土) 個 × 600 =	円
	10日(日) 個 × 600 =	円
合 計		円

※申込締切：平成27年2月28日(土) 必着

3月8日(日)に組合せ抽選を行いますので、締切日厳守でお願いします。

申 込 先 長崎県西彼杵郡長与町吉無田郷879-48
長崎県バウンドテニス協会 事務局 塘 俊昭
TEL・FAX 095-883-5136

振 込 先 金融機関 十八銀行 長与支店
口座番号 (普通)1046300
口座名 長崎バウンドテニス協会

交通手段 借上げバス _____台
自家用車 _____台

第 29 回九州ブロックバウンドテニス親善交流大会

【懇親会参加申込み】

期 日 平成27年5月9日(土) 18:30~21:30

会 場 松浦シティホテル

会 費 6,000円

県名		県		申し込み責任者	
NO	氏 名	NO	氏 名	NO	氏 名
1		16		31	
2		17		32	
3		18		33	
4		19		34	
5		20		35	
6		21		36	
7		22		37	
8		23		38	
9		24		39	
10		25		40	
11		26		41	
12		27		42	
13		28		43	
14		29		44	
15		30		45	