

**第 10 回 ファイテンカップ
鹿児島バウンドテニス大会のご案内**

【実施要項】

- 日時 平成28年3月5日(土) 8:00~17:00
(8:00 受付開始 9:00 開会式)
3月6日(日) 8:00~17:00
(8:00 受付開始 8:45 試合開始)
- 会場 薩摩川内市立 サンアリーナせんだい
(薩摩川内市運動公園町 3030 番地 0996-25-8282)
- 主催 鹿児島県バウンドテニス協会
- 協賛 ファイテン株式会社
川内ヤクルト販売株式会社
- 後援 日本バウンドテニス協会(予定)
- 競技種目
 - 1 男子シングルス
 - 2 女子シングルス
 - 3 混合ダブルス
 - 4 女子ダブルス
- 競技日程
 - 1日目 3月5日(土) 男子 シングルス
女子 シングルス・女子 ダブルス予選
 - 2日目 3月6日(日) 男子 合同練習会・混合ダブルス
女子 ダブルス決勝トーナメント・混合ダブルス
- 競技方法
 - ・平成25年度日本バウンドテニス競技規則に則って実施します。
 - ・試合は、全試合9ゲームマッチとし、タイブレーク方式を採用します。
 - ・年齢等によるランク分けは行わず、オールフリーで競技を行います。
 - ・予選リーグと決勝トーナメントに分けて実施します。
 - ・参加人数によって、ゲーム方式が変わる場合があります。

※ 福岡県協会の参加締め切りは1月25日(月)事務局必着で、郵送またはメールでお願いします(FAX不可)。参加費等はブロックで纏めて鐘江経理部長へ送金してください。

●参加資格

- ・各県バウンドテニス協会および普及本部に登録済みの選手

●参加費

- ・シングルス 2,000円(1人)
- ・混合ダブルス 4,000円(1組)
- ・女子ダブルス 参加費無料

(女子ダブルス参加はシングルス・混合Dどちらか以上参加の方のみ可。女子Dのみは不可)

●申し込み方法及びメ切

- ・FAXもしくはメールによる申し込みとするが、所属する協会からの申し込みとする
- ・参加費については、大会当日受付時に収めるものとする
- ・大会参加申込みは、平成28年1月31日を期限とする(相談可)

●表彰

- ・各種日1位から3位まで賞状及び副賞
(ただし、1位の選手にのみ優勝トロフィーあり)

●その他

- ・ダブルスについては、県枠等にとられず、誰とでも組んで参加が出来る
- ・混合ダブルスについては、男女のペアを原則とするが、女性同士のペアも認める
- ・シングルスのみダブルスのみの参加も可とする
- ・大会については、全運営を参加者全員で協力して行うものとする

●懇親会

- ・親睦を深めることを目的とするため、原則、大会出席者(選手及びスタッフ)は全員参加でお願い致します。
- ・参加費は4,000円

●宿泊先

- ・薩摩川内市内のホテルを事務局側で一括予約するため、事務局指定のホテルでの宿泊をお願い致します。

宿泊先 ロイヤルイン川内 シングル 税込 4700円(朝食付)

●申込先及び問合せ先

申込先FAX:0996-20-2290(鹿児島県バウンドテニス協会事務局・有村)

その他 問合せTEL:090-9071-5473(県BT協会理事 名越 浩介)

※記入方法

- 混合ダブルスを基本にして記入してください。ただし、混合ダブルスに参加されずに女子ダブルス及びシングルスに参加される方は、下記の記入方法を参考にして記入してください。
- 混合ダブルス参加の欄には、混合ダブルスのペアを基本として記入するため、「○」か「×」を記入してください。
ペアが未決定で本部抽選にされる方は、相方欄を未記載の上、「○」を記入してください。
- 女子ダブルス参加の欄には、ペアが決まっている方は相方の名前と所属県を記入して、ペアを本部抽選にされる方は「○」を記入してください。
- シングルス参加の欄には、参加希望の方は「○」を記入してください。
- 懇親会については、基本全員参加としておりますので基本的には「○」を記入してください。
どうしても参加できない方は、「×」を記入してください。
- 移動手段については、ホテルから懇親会場までの移動手段を教えてください。事務局でバス運行を予定しておりますので、「バス」もしくは「車」に「○」をしてください。
- 宿泊欄については、宿泊を希望される日に「○」をお願いいたします。3/⁴○は前泊、3/⁶○は後泊との考えでお願いいたします。
- 備考欄については、本部へのお願事項等と個別に確認する場合は携帯番号を記入してください。

ファイテンカップ参加申込書 (第10回)

(懇親会)

ふりがな氏名	所属県	混合ダブルス参加	女子ダブルス参加	シングルス参加	懇親会	移動手段	3/4 宿泊	3/5 宿泊	3/6 宿泊	備考 携帯電話番号
						バス車				
						バス車				
						バス車				
						バス車				
						バス車				
						バス車				

※該当の箇所には○を記入してください。

代表者住所

氏名

連絡先