

# 第6回 滑川キラリン杯 バウンドテニス交流大会実施要項



- 1 主催 滑川キラリン杯実行委員会  
(滑川市・滑川市教育委員会・富山県バウンドテニス協会  
・滑川バウンドテニスクラブ・滑川市スポーツ推進委員協議会)
- 2 後援 北日本新聞社<予定>
- 3 期日 平成29年8月19日(土)・20日(日)
- 4 会場 滑川市総合体育センター  
〒936-0023 富山県滑川市柳原 238 TEL076-475-8580

## 5 大会日程

	時刻	会場	内容
19 日 (土)	9:30	センター玄関	受付開始
	10:00	アリーナ	開会式
	10:30	アリーナ	交流B T ラリー
	11:00	アリーナ	リーグ戦開始
	12:00		昼食
	12:30	アリーナ	リーグ戦再開
	16:30	アリーナ	1日目終了予定
20 日 (日)	8:00	センター玄関	受付開始
	8:30	アリーナ	リーグ戦
	11:30		昼食
	12:30	アリーナ	順位決定戦
	15:00	アリーナ	表彰式・閉会式

- 6 大会参加費 1人 2,000円

## 7 参加人数と構成

参加区分	構成	チーム		
		監督	選手	計
男女		1	4~6	4~7

『エキスパート部門』(上級者)、『フレンドリー部門』(初級者) いずれか一つの参加とする。

- (1) 監督は、選手を兼ねることができる。兼ねる場合は、参加申込書の監督欄に氏名のみ記入し、必要事項は選手欄に記入する。また、大会途中で監督と選手の交代もできる。
- (2) チーム編成については、男子ダブルスと女子ダブルス、混合ダブルスの計3種目で試合をするため、男子2人、女子2人の最低4人とする。  
ただし、4人未満で参加を希望する場合は、実行委員会でチームを編成するので、1人や2人での申込みも可能。
- (3) 『エキスパート部門』では、男子が女子種目に出場することはできないが、男子に代わって女子が出場することはできる。ただし70歳以上の男子は、女子に代わって1名にかぎり、出場することができる。
- (4) 『フレンドリー部門』では、チームの事情により、男子2人、女子2人としない場合でも参加を認める。
- (5) 1試合の中では異なるペアで出場する。

## 8 実施上の規則及び試合方式

### (1) 実施規則

現行の「日本バウンドテニス協会競技規則」を準用するほか、(2)の試合方法による。

### (2) 試合方法

#### (ダブルス団体戦)

男子ダブルスと女子ダブルス、混合ダブルスの3種目でチーム別対抗戦を行う。

- ① 各部門で、総当たりのリーグ戦を行う。
- ② 1種目、7ゲームマッチとする。
- ③ リーグ戦を行った後、順位決定戦を行う。  
※2日間で各チーム、10~12試合程度を行う予定
- ④ タイブレイクを行う。
- ⑤ リーグ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 2) 得失ゲーム数差 3) 得失ポイント数差 4) 直接対戦結果
- ⑥ リーグ、順位決定戦のそれぞれ最初の試合開始前に選手の組合せ変更を認める。
- ⑦ 審判は相互審判とする。
- ⑧ デュースは1回のみ。
- ⑨ トーナメント戦においては、2種目で勝敗が決した場合、混合ダブルスは行わない。
- ⑩ 試合の進行状況により、2コート同時に、同対戦チームの使用がある。

※参加チーム数により、試合方法を変更することがありますので、ご了承ください。

## 9 表彰

- (1) 団体表彰 団体戦は各部門の上位3チームを表彰する。BTラリー戦は上位3チームを表彰する。
- (2) 特別賞 主催者の定めた基準により授与する。

## 10 申込み方法

### (1) 参加申込み

滑川キラリン杯実行委員会事務局宛（佐藤工業株式会社 北陸支店内）

〒930-8515 富山県富山市桜木町1-11 担当：高田

FAX 076-433-8561 E-mail T.Takata@satokogyo.co.jp

メールで申し込む場合はCCで下記、スポーツ課にもメールしてください。

### (2) 問合せ先

滑川市教育委員会 スポーツ課

TEL 076-475-2111（内線258） 担当：野澤

E-mail s\_nozawa@city.namerikawa.lg.jp

### (3) 参加費等振込先

北陸銀行 滑川支店 普通口座 6012433 滑川キラリン杯実行委員会

※振込み手数料はご負担ください。

※申込み期日後の返金はいたしません。

※振込みの際には、必ずチーム名をご記入下さい。

### (4) 申込み方法

郵送、FAXまたはメールにて申し込み下さい。

### (5) 申込み期日

福岡県協会の締切日は7月1日（役員会日）

平成29年7月3日（月） 必着とします。希望者はブロック理事経由で参加費と一緒に事務局へ提出してください。

## 11 参加上の注意

- (1) 参加者は、事前に健康診断を受けること。
- (2) 参加者は、保険証を持参すること。
- (3) 事故発生の場合、主催者は、応急処置のみ行うものとする。
- (4) 参加者各人においても、別途傷害保険に加入することが望ましい。
- (5) ユニフォーム等の服装については特に定めない。

## 12 宿 泊

ご希望の方は参加団体・個人で手配をよろしく願いいたします。

滑川市内の宿泊施設を紹介した案内を同封いたしましたので、ご活用ください。

## 13 歓迎レセプション

- (1) 期 日 8月19日（土） 午後7時
- (2) 会 場 滑川市民交流プラザ3F 多目的ホール
- (3) 会 費 5,000円
- (4) 会費納入先 参加費と一緒に同口座へお振り込みください。

※富山の食材・地酒をご賞味ください。

※当日、簡単な交流ゲーム等も企画しております。

平成29年度 第6回 滑川キラリン杯 バウンドテニス交流大会  
参加申込書

都道府県名		市町村名		チーム名	
* いずれか一つに○					
参加部門		エキスパート部門(上級)		フレンドリー部門(初級)	
ふりがな			〒		
連絡責任者		連絡先住所	県	市町村	
			☎	-	-
			携帯	-	-
			メールアドレス		

	性別	ふりがな 氏名	年齢	弁当 (800円)		レセプ ション 参加...○	交流BT フリー戦 参加...○	参加記念Tシャツ 希望サイズ○を つけてください
				19日	20日			
監督								S M L O
選手								S M L O
選手								S M L O
選手								S M L O
選手								S M L O
選手								S M L O
選手								S M L O
				諸費合計	参加費 (1人2,000円)	弁当代 (1個800円)	レセプション参加費 (1人5,000円)	
				円	人	個	人	
				合計	円	合計	円	合計

【記入例】

	性別	ふりがな 氏名	年齢	弁当 (800円)	必 要...○ 不 必 要...×	レセプ ション 参加...○	交流BT フリー戦 参加...○	参加記念Tシャツ 希望サイズ○を つけてください
選手	女	なめりかわ きらりん	5	19日	20日	○		S M L O
		滑川 キラリン		○	○			

- ※ 本大会は、団体戦のみの大会とする。
- ※ 1チームの構成人数は、最低4人とします。
- ※ 監督は、選手を兼ねることができる。(兼ねる場合、選手にも記入)
- ※ 『エキスパート部門(上級)』『フレンドリー部門(初級)』いずれかの参加とする。
- ※ 『エキスパート部門(上級)』では、男子の代わりに、女子の参加は可。
- ※ 『エキスパート部門(上級)』では、男子の代わりに、女子の参加は可。
- ※ 『フレンドリー部門(初級)』ではチーム編成の性別は問わない
- ※ 1試合の中では(2種目)異なるペアで出場する。

Tシャツサイズについて

サイズ	S	M	L	O	XO
着 丈	65	68	71	74	77
身 幅	48	51	54	57	60

☆XO以上のサイズも対応可能です。

担当 高田 FAX 076-433-8561