

第2回福岡県バウンドテニスジュニア選手権大会実施要項

1. 日時：平成30年2月25日（日）

午前9時30分～午後4時（受付時間は午前9時30分から午前9時40分）

2. 会場：太宰府市体育センター（電話：092-921-0180）

太宰府市白川2-1

3. 主催：福岡県バウンドテニス協会

4. 後援：一般財団法人日本バウンドテニス協会（予定）

福岡県教育委員会（予定）

5. 競技種目：ダブルス競技及びシングルス競技

(1) 小学4年以下の部（※男女区別なし）

(2) 小学5年・6年の部（※男女区別なし）

(3) 中学生の部（※男女の区別なし）

6. 参加資格

(1) 福岡県内の小・中学校に在籍する者

(2) 各学年は、平成29年4月1日現在の在籍学年をもって定める。

(3) 下位の学年区分に在籍していても、上位の学年区分に出場することは可能とする。

7. 競技方法

試合は平成29年度一般財団法人日本バウンドテニス協会の競技規則による他、次の事項により実施する。

① ダブルスの試合は7ゲームマッチ4ゲーム先取とする。

② シングルの試合は5ゲームマッチ3ゲーム先取とする。

③ タイブ레이크は適用しない。

④ サービスは2本とする。

⑤ 各種目ともリーグ戦を行って順位を決定する。

(参加人数により競技種目の変更や競技方法を変更する場合があります。)

8. 審判

審判は、福岡県バウンドテニス協会会員が担当する。

9. 競技用具

ラケットは一般財団法人日本バウンドテニス協会が公認したものをを使用すること。

ラケットが必要な場合は、主催者が用意する。

バウンドテニス専用人工芝コートを使用する予定です。

10. 表彰

各種目1位と2位の選手に賞状と記念品を授与する。

11. 参加費

無料

12. 申込方法

所定の「参加申込書」及び「参加同意書」並びに名簿に記入のうえ、郵送してください。

(1) 申込期限：平成30年1月31日(水)まで必着のこと。

(2) 「参加申込書」及び「参加同意書」並びに名簿の郵送先

〒811-3423

宗像市野坂3115番地

水上 博文 宛て

電話：090-3071-7660

ファックス：0940-36-1659

13. 組合せ

申込締め切り後、主催者で決定します。

14. 参加上の注意

(1) 書類は1月31日の申込期限までに届くようお願いします。

- (2) 参加者は、指導者又は保護者にて引率してもらうこと。また、大会当日は引率者が責任をもって指導すること。
- (3) 参加者は、各自の責任において健康管理に十分配慮の上参加すること。
- (4) 競技中の傷害、疾病については、主催者が加入する傷害保険内で補償するが、参加者は別途傷害保険に加入することが望ましい。
- (5) 昼食は各自で用意すること。
- (6) 服装は、運動にふさわしい軽快な服装及び室内シューズで参加すること。
- (7) ラケットを持たない人は、主催者が用意したラケットを使用してもよい。
- (8) 所持品の管理については各自の責任とし、大会会場での盗難や紛失については、主催者は一切責任を負わない。
- (9) バウンドテニスに共通するマナーや心得及び主催者が定めたその他の約束を遵守し、ゴミ等は各自で持ち帰ること。
- (10) 天災等の緊急時は、施設管理者及び主催者の指示に従うこと。

大会に参加する皆さんへ（参加注意事項）

（お手数ですが、目を通して、子どもさんに説明してください。）

■今日から

1. 自分のことは、ひとりでできるようにする。
 - ①服を用意する。
 - ②着替える。
 - ③飲み物を用意する。
 - ④靴をそろえる。
 - ⑤シューズのひもは自分で結べるように練習しておく。
2. 誰にでも、大きな声であいさつをする。
 - ①おはようございます。
 - ②こんにちは。
 - ③お願いします。
 - ④ありがとうございます。
 - ⑤ありがとうございました。
 - ⑥さようなら。

■試合の日

1. 朝食は、消化の良いものを食べる。
2. お弁当、飲み物などを用意する。
3. 着替え、タオル、シューズなど忘れ物がないか注意しながら、自分で持ち物を用意する。
4. 受け付け開始10分前に会場に集合できるようにする。
5. 会場に着いたら、ウォームアップする。
6. 他のチームの選手、保護者、係の方に大きな声であいさつをする。
7. 受付が始まったら、大きな声であいさつをしてから学校名と名前を言う。
8. トイレに行く。
9. 開会式に遅れないように呼ばれたらすぐに集合する。
10. 係りの人の言うことはちゃんと聞いて、返事をはっきりする。
11. 自分の試合だけでなく、友達の応援もする。
12. 他のチームの選手にも、いいプレーには拍手をする。
13. 自分の試合が終わっても、表彰式まで必ず出席する。

第2回福岡県バウンドテニスジュニア選手権大会 参加申込書

記載年月日:平成 年 月 日

下記のとおり、保護者の同意を得て、本大会への参加を申し込みます。

ふりがな		性別
氏名		男・女
学校名・学年	学校	年生
住所	〒	
電話番号		
出場する競技種目(該当するものに○印をつけてください)	(1)	(2) (3)

参加同意書

平成 年 月 日

福岡県バウンドテニス協会
会長 稲員大三郎 様

上記の者が、第2回福岡県バウンドテニスジュニア選手権大会(平成30年2月25日開催予定)の競技に参加することを同意します。

また、本大会に参加するにあたり、私(保護者)は、いかなる事故についても傷害保険以外の法律的な一切の権利を主張しないことを確約いたします。

参加者の氏名

保護者の氏名

印

※記載された個人情報は、本大会に関する業務運営にのみ使用します。

第2回福岡県バウンドテニスジュニア選手権大会参加者名簿(ダブルス)

(1)小学4年以下の部

氏名	学年	性別

氏名	学年	性別

氏名	学年	性別

氏名	学年	性別

(2)小学5年・6年の部

氏名	学年	性別

氏名	学年	性別

氏名	学年	性別

氏名	学年	性別

(3)中学生の部

氏名	学年	性別

氏名	学年	性別

氏名	学年	性別

氏名	学年	性別