

日本BT協会20第10号  
2020年7月17日

各都道府県バウンドテニス協会  
代表者 殿

一般財団法人 日本バウンドテニス協会  
会長 衣笠 剛



「第23回日本バウンドテニスゴールド静岡大会」の開催について（ご案内）

拝啓 時下ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

また、平素より、バウンドテニスの普及には、格別なご理解とご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、「第23回日本バウンドテニスゴールド静岡大会」を、下記要領にて開催いたします。

つきましては、対象者へのご案内および添付いたしました大会参加申込書等の提出をお願い申し上げます。

敬 具

記

1. 日 時：2020年11月14日（土）、15日（日）
2. 会 場：静岡県草薙総合運動場体育館（このはなアリーナ）
3. 実施要領：詳細については別添の大会実施要項を参照してください。
4. 提出書類：大会参加申込書および参加選手名簿
5. 提出締切日：2020年9月18日（金）
6. 問い合わせ先：一般財団法人日本バウンドテニス協会事務局（担当：田中、萩原）

以上

〔添付資料〕

- ・「第23回日本バウンドテニスゴールド静岡大会」大会実施要項
- ・【大会参加申込書】および【参加選手名簿】
- ・「第23回日本バウンドテニスゴールド静岡大会」参加申込にあたっての留意事項
- ・「第23回日本バウンドテニスゴールド静岡大会」連絡先および健康状態申告のお願い
- ・ご宿泊・懇親会・観光・昼食（お弁当）のご案内（日新航空サービス案内、申込書）

## 第23回 日本バウンドテニスゴールド静岡大会

「2020「ゴールドカップ」シニアチーム日本一決定戦！」

### 【大会実施要項】

- 1 日程 2020年11月14日（土）、15日（日）＊観光は16日（月）を予定
- 2 場所 静岡県草薙総合運動場体育館（このはなアリーナ）  
〒422-8008 静岡県静岡市駿河台栗原19-1 電話：054-261-9265
- 3 主催 一般財団法人 日本バウンドテニス協会
- 4 主管 静岡県バウンドテニス協会
- 5 後援 静岡県 静岡市 公益財団法人静岡県スポーツ協会 中日新聞社東海本社  
（予定）静岡新聞社・静岡放送 テレビ静岡 静岡朝日テレビ 静岡第一テレビ
- 6 協賛 （株）ヤクルト本社 ヤクルト商事（株）
- 7 協力 東海ブロックバウンドテニス連絡協議会
- 8 参加資格 60歳以上の都道府県協会登録会員（2020年4月1日現在）
- 9 募集 48チーム（申し込み多数の場合最大64チームまで）
  - (1) 各都道府県から複数チームの申込みができる。
  - (2) 申し込み多数の場合は、主催者が調整し、参加の可否を決定する。
  - (3) 主催者が混成チームを組み、参加チームを補充する場合がある。
- 10 チーム編成 1チーム4名を原則とする。
  - (1) 1チームは、男子2名、女子2名の4名とする。ただし、男子の代わりに女子の出場は認める。したがって、チーム編成は、次の①～③のいずれかになる。  
①男子2名と女子2名 ②男子1名と女子3名 ③女子4名
  - (2) 体調不良、高齢など特別な事情があり、試合数を調整したい場合は、5名での登録も認める。ただし、申込書にその旨記入し、実行委員会の了承を得ること。
  - (3) 他都道府県選手との混成チームでの申込みは認めない。

#### 11 大会日程予定

大会1日目 11月14日（土）	10:00 11:00～11:40 12:00～12:45 13:00～16:20 19:00～	受付 開会式 親睦B T ラリー戦 ゴールドカップ予選リーグ戦 懇親会
大会2日目 11月15日（日）	8:30 9:00～9:20 9:30～16:50 17:00～17:30	受付 開始式 ゴールドカップ (1)シニアチーム日本一決定戦 (2)親睦チーム戦 表彰式、閉会式

## 12 競技種目

- (1) ゴールドカップ
  - ① 全チーム参加の予選リーグ戦
  - ② 予選上位チームによるシニア日本一決定戦（リーグ・トーナメント戦）
  - ③ 予選下位チームによる親睦チーム戦（リーグ戦・トーナメント戦）
- (2) 親睦B T ラリー戦

13 競技方法 試合は、競技規則（2020年4月1日現在）によるほか、次の事項により実施する。なお、新型コロナウイルス感染防止策の実施および申込数により変更する場合がある。

- (1) ゴールドカップ 各種目共通
  - ① 男子ダブルス、女子ダブルス、混合ダブルスの3試合による団体戦とする。1-1になった場合のみ、第3試合の混合ダブルスを行う。  
なお、混合ダブルスにおけるペアの組み合わせに制限は設けない。
  - ② 全試合7ゲームマッチで4ゲーム先取（3-3タイブレーク）とする。  
ただし、参加チーム数、進行状況などにより、変更する場合がある。
- (2) ゴールドカップ 予選リーグ戦
  - ① 4チーム（または3チーム）を1つのブロックとしてリーグ戦を行い、1位～4位を決定する。各ブロック上位2チームが「日本一決定戦」に、各ブロック下位2チームが「親睦チーム戦」にそれぞれ進出する。
  - ② リーグ戦の勝率が同じ場合の順位の決め方は、次の順序による。
    - (ア) ゲームの勝率（勝ちゲーム数÷全ゲーム数）
    - (イ) ゲームの勝率が同じ場合は、代表者1名によるジャンケンで決定する。
- (3) ゴールドカップ シニアチーム日本一決定戦
  - ① 3チーム（または4チーム）を1つのブロックとしてリーグ戦を行い、1位チームによる決勝トーナメント戦方式とする。
  - ② 決勝トーナメントの初戦敗者チームによる親睦トーナメント戦を行う。
- (4) ゴールドカップ 親睦チーム戦
  - ① 3チーム（または4チーム）を1つのブロックとしてリーグ戦を行い、1位チームによる決勝トーナメント戦方式とする。
  - ② 決勝トーナメント戦の初戦敗者チームによる親睦トーナメント戦を行う。
- (5) 親睦B T ラリー戦
  - ① 1チーム6名の組み合わせは、大会本部が決定する。
  - ② 1分間のラリー戦3回の合計回数を競う。同数の場合の順位の決め方は、次の順序による。
    - (ア) 3回目のラリー回数が多い方を上位とする。
    - (イ) 3回目も同数の場合は、2回目のラリー回数が多い方を上位とする。
    - (ウ) ラリー回数が3回とも同数の場合は、代表者1名によるジャンケンで決定する。
- (6) 審判
  - ① ゴールドカップ戦は、対戦チーム相互で行うものとする。
  - ② 親睦B T ラリー戦は、大会本部で行う。

14 組合せ 申し込み締め切り後、大会実行委員会で決定する。

#### 15 表彰

- (1) ゴールドカップ シニアチーム日本一決定戦の部
  - ① 優勝 ゴールドカップ、賞状及び副賞を授与する。
  - ② 準優勝 賞状及び副賞を授与する。
  - ③ 第3位 賞状及び副賞を授与する。
  - ④ 特別賞 副賞を授与する。(1位トーナメント4位、5位、および2位・3位・4位トーナメントの1位)
- (2) ゴールドカップ 親睦チーム戦の部
  - ① グループ優勝 1位・2位・3位・4位トーナメントの1位に授与する。
  - ② 特別賞 大会役員が独自に審査し、複数チームを表彰する。
- (3) 親睦B T ラリー戦の部
  - ① 優勝 賞状及び副賞を授与する。
  - ② 準優勝 賞状及び副賞を授与する。
  - ③ 第3位 賞状及び副賞を授与する。

16 大会参加料 1人5,000円(1チーム20,000円)

(会場までの移動経費、宿泊費、懇親会費、弁当代及び観光料金は除く。)  
※5人エントリーしたチームの場合、控え選手は参加賞のみとし、賞状、副賞は4人分とする。

#### 17 申込方法

- (1) 申込用紙に必要事項を記入の上、2020年9月18日(金)までに一般財団法人日本バウンドテニス協会事務局宛に郵送で申し込むこと。
- (2) 9月25日(金)までに大会に参加できるか否かの通知をするので、参加が認められたチームは、10月9日(金)までに大会参加料を下記口座へ振り込むこと。

【大会申込先】 〒105-0022 東京都港区海岸1-10-30  
一般財団法人 日本バウンドテニス協会 事務局  
Tel : 03-6625-8966 Fax : 03-6747-8001  
Mail : kyokai@boundtennis.or.jp

【参加料振込先】 静岡信用金庫 高洲支店 普通口座 183696  
静岡県バウンドテニス協会 佐藤弘康  
(振込手数料は、自己負担をお願いします。)

#### 18 その他

- (1) 懇親会、宿泊、観光については、【日新航空サービス(株)】が全てお世話いたしますので、別添資料を参考にお申込みください。  
\*懇親会のみ参加や旅行のみ参加の場合でも、お申込み及びお支払いについては、日新航空サービス(株)にお願いいたします。
- (2) 大会での事故に対しては、スポーツ傷害保険を限度として補償いたします。傷害が生じた場合は、応急手当のみとし、その他の責任は負いません。
- (3) 「新型コロナウイルス感染拡大防止策」にご協力いただき、体調管理については、万全の注意を払い、十分自己管理くださるようお願いいたします。

以上

## 「第23回日本バウンドテニスゴールド静岡大会」

### 参加申込にあたっての留意事項

新型コロナウイルス感染防止のため、外出の自粛などスポーツ活動に制限があり、バウンドテニスの練習もできない状態が続きましたが、感染拡大が下火になりつつあり、大会が再開できるようになったことを会員の皆様とともに喜びたいと思います。

しかしながら、未だ新型コロナウイルスの流行は根絶されたわけではありませんので、皆様には、本大会においてご不便、ご負担をお願いすることもあります。下記についてご協力のほどよろしくお願いいたします。

1. 以下に該当する方は、参加をお見合わせ下さい。
  - ・ 体調がよくない場合(例:発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合)
  - ・ 同居家族や身近な知人に新型コロナウイルス感染が疑われる方がいる場合
  - ・ 過去 14 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合
2. 別紙「連絡先および健康状態申告のお願い」に記入の上、大会当日に提出してください。
3. 各自マスクを持参して下さい(競技中以外はマスクを着用すること)。
4. こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒の実施をお願いいたします。
5. 他の参加者、役員、スタッフ等との距離(できるだけ2m以上)の確保に努めて下さい。
6. 大きな声での会話、応援等は避けて下さい。
7. 感染防止のために主催者が決めたその他の措置をお守り頂き、主催者の指示に従って下さい。
8. 大会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに濃厚接触者等について報告して下さい。

# 第23回 日本バウンドテニスゴールド静岡大会

---

2020「ゴールドカップ」 シニアチーム日本一決定戦！

## 【 大会参加申込書 】

第23回 日本バウンドテニスゴールド静岡大会

大会実行委員会 御中

「第23回日本バウンドテニスゴールド静岡大会」に別紙参加選手名簿を添えて  
申し込みます。

2020年 月 日

都道府県協会名：

---

代表者名： 印

---

〒

代表者住所：

---

電話：

---

携帯電話番号：

---

申込みチーム数： チーム

---

# 第23回日本バウンドテニスゴールド静岡大会

2020「ゴールドカップ」 シニアチーム日本一決定戦！

## 【 参加選手名簿 】

都道府県名：

---

チーム名：

---

チーム代表者名：

---

	フリガナ名 氏	生年月日	年齢	性別
1		西暦		男・女
		年 月 日		
2		西暦		男・女
		年 月 日		
3		西暦		男・女
		年 月 日		
4		西暦		男・女
		年 月 日		
補欠		西暦		男・女
		年 月 日		

- ※ 年齢欄は、2020年4月1日現在での年齢を記入してください。
- ※ 1チームは4名を原則とします。  
ただし、体調不良、高齢など特別な事情があり、試合数を調整したい場合は5名での登録も認めるが、その旨を記入し実行委員会の了承を得ること。
- ※ 男子の代わりに女子が出場しても結構です。  
チーム男女構成：①男子2名と女子2名 ②男子1名と女子3名 ③女子4名
- ※ 複数チーム申し込みの場合はコピーしてご使用ください。

「第23回日本バウンドテニスゴールド静岡大会」

連絡先および健康状態申告のお願い

新型コロナウイルスの感染拡大予防のため、今大会参加にあたって以下の情報提供をお願いいたします。ご記入の上、大会当日持参し、受付にご提出下さい。尚、提出された個人情報の取扱には十分配慮いたします。

氏名:		年齢:	
住所:			
連絡先(携帯電話番号):			
大会当日の体温		( )°C	
大会前2週間における以下の事項の有無			
1	平熱を超える発熱(おおむね 37 度以上)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
2	咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
3	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
4	嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
5	体が重く感じる、疲れやすい等	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
6	新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
7	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
8	過去 14 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし