

令和5年9月吉日

都道府県バウンドテニス協会 御中

静岡県バウンドテニス協会
会長 佐藤弘康



静岡県バウンドテニス協会設立35周年記念大会開催のご案内

謹啓 貴協会におきましては益々のご隆盛のこととお喜び申し上げます。

また、日頃は弊協会の運営にご尽力を賜り厚くお礼申し上げます。

お陰様で弊協会も昭和63年設立から35周年を迎えることが出来ましたことを略儀ながら書面にて厚く御礼申し上げます。

つきましては、感謝の気持ちを込めまして記念大会を下記のように開催することとなりましたので、ご多忙中のところ誠に恐縮ですが、所属の愛好者様にご参加賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

同封書類 大会実施要項、競技参加申込書

開催期日 記念大会

令和6年1月21日(日) 午前9時(受付)～午後5時(終了)

会場【静岡県武道館】静岡県藤枝市前島2-10-1

電話 054-636-2332

会費 1組(混合ダブルス若しくは女子ダブルス) 4,000円

申込方法 令和5年11月30日(木)までに下記までお申込みください。

申込先 静岡県バウンドテニス協会

〒421-0203 静岡県焼津市藤守519 静岡県バウンドテニス協会 事務局

電話 054-622-3163 (携帯) 090-3853-2667 佐藤弘康

振込先 しずおか焼津信用金庫 高洲支店 普通預金 183696

口座名 静岡県バウンドテニス協会

※振込料は各自でご負担願います。

※記念大会前日に記念式典の開催を検討しておりますので後日改めてご案内させていただきます予定です。

なお、今後の状況を考慮し開催を見送る場合もありますのでご了解願います。

以上

静岡県バウンドテニス協会設立35周年記念大会実施要項

日 時	令和6年1月21日(日)	8:30 集合・準備・受付・開会式・競技開始 16:00 競技終了・片付け・閉会式
会 場	静岡県武道館 藤枝市前島2-10-1	電話 054-636-2332
主 催	静岡県バウンドテニス協会	
後 援	(予定) 静岡県レクリエーション協会/中日新聞東海本社/一般財団法人日本バウンドテニス協会	
協 賛	(予定) 株式会社ヤクルト本社 ヤクルト商事株式会社	
種 目	【一般】	
	★ 混合ダブルス戦(女子は男子を兼ねることが出来る)	
競技方法	1 1ブロック(7組~8組)ごとのリーグ戦を行い順位を決定する。 (参加数により変更する場合もある)	
	2 ゲームマッチ、4ゲーム先取を勝ちとし7ゲーム目はタイブレークを採用する。	
	3 勝率が同じ場合の順位決定は次の順による。 ①当該チームの対戦結果 ②得失ゲーム数差 ③得失ポイント数差	
	4 審判は相互審判とする。	
	5 試合は(一財)日本バウンドテニス協会の令和5年4月現在の競技規則に基づいて行なうが、運営上 当日一部変更する場合もある。	
年齢基準	令和5年4月1日現在の満年齢とする。	
参加資格	静岡県バウンドテニス協会会員、若しくは県協会が承認したクラブ、愛好者であること。 各都道府県バウンドテニス協会が参加を認めた者。	
表 彰	各ブロック1位を表彰する。	
参加料	1組 4,000円(参加賞、昼食弁当、スポーツ傷害保険料含む)申込後欠場しても返却は致しません。	
その他	1 組合せは、年齢、経験年数、地域等を勘案して大会本部にて決定する。 2 参加者は事前に健康診断を受けてください。 競技上の事故については、主催者は応急処置のみ行い、主催者が加入する傷害保険の範囲での補償を したがって、必要な場合には各自にて傷害保険に加入することが望ましい。 3 申込み締切日以降の先週変更は原則として認めません。	
申込締切	令和5年11月30日(木)期限厳守	
申込方法	参加申込書に必要事項を記入して所属市町協会が取りまとめて締切日厳守で下記まで郵送してください。 (FAXでの申込みについては、FAX後に速やかに原本を郵送してください) 参加料は下記指定金融機関まで振り込んでいただき手数料は参加者ご負担でお願いいたします。	
申 込 先	〒421-0203 静岡県焼津市藤守529番地 静岡県バウンドテニス協会 佐藤 TEL & FAX :054-622-3163	
振 込 先	しずおか焼津信用金庫 高洲支店 普通預金 183696 口座名 静岡県バウンドテニス協会 会計 佐藤弘康	

静岡県バウンドテニス協会設立35周年記念大会 競技参加申込書

※ 申込み締切り日は令和5年11月30日(木)です。
 ※ 令和5年4月1日現在の満年齢を記入してください。
 ※ 本用紙を組合せに使用するため、必ず1組ごと市町協会名をご記入ください。

申込代表者名:	都道府県名	
連絡先(携帯):	市町協会・クラブ名	

混合ダブルス(又は女子ダブルス)

	フリガナ 名	氏	性別	年齢	合計年齢	都道府県名	市町協会名
1			男・女				
			女				
2			男・女				
			女				
3			男・女				
			女				
4			男・女				
			女				
5			男・女				
			女				
6			男・女				
			女				
7			男・女				
			女				

1組 4,000円(組)		合計	円
お弁当 個 × 1000円		合計	円
駐車券 枚			

※ 申込用紙が不足した場合は適宜コピーしてください。

※