

第45回西原町テニス選手権大会・交流大会要項

1. 主 催： 西原町スポーツ協会テニス部

2. 共 催： 西原町テニス協会

3. 日 時： 令和8年1月18日(日) ※ 予備日：令和8年1月25日(日)

※ 試合時間は、9時から17時頃までを予定。

4. 会 場： 西原町民テニスコート（オムニコート）

5. 参加資格： 西原町に住所もしくは本籍を有する者のうち、以下に該当する者。

【一般の部】	
① 高校生以上の者。	② 中学生で、県大会ベスト16以上の実績がある者。
③ その他、主催者が大会の参加を認めた者。	
* ダブルスは、ペアのうちどちらか一人が住所・本籍資格を満たしていること。	
【ベテランの部】	
① ペアの両方とも60歳以上のペア。	
* 住所・本籍要件はどちらか一人が満たしていること。	

6. 競技種目 及び定員	試合開始9時		試合開始13時(予定)
	【一般の部】	男子ダブルス 8組	男子シングルス 8名 ※男子シングルの開始時間は、午前のダブルスの進行により遅れる場合があります。ご了承ください。
		女子ダブルス 3組	
	【ベテランの部】	男子ダブルス 4組	
		女子ダブルス 3組	

7. 競技受付： ①受付(ダブルス) — 8:30～9:00

②受付(シングルス) — 12:30～13:00

8. 競技方法： ○試合方法は原則として、6ゲーム先取のセミアドバンテージ方式。ただし、参加申込状況等で、競技方法の変更もあります。

○組み合わせは実績や所属を考慮し、主催者側で事前に決定しますので、ご了承ください。

○試合前、番号の若い人(組)が試合球を受け取ってください。試合前練習は1人サーブ4本のみ。また、連戦となった場合の試合間インターバルは最大10分とします。

○ネットにスコアボードを設置しますので、選手でスコアの更新をしてください。

○試合後、勝利したほうが試合球を返却し、スコアの報告を行ってください。

9. 審 判： セルフ・ジャッジ方式を原則とする。

10. 申込期間： 令和7年12月22日(月)から令和8年1月9日(金)まで

※ 持参の場合は土日、祝日、年末年始(12/27～1/3)を除く。

※ 参加申込書を持参、郵便又はFAXで申し込む。但し、申込が定員に達した場合は期限前で締切の場合がある。

※ 郵送・FAXでの申込みは、1月7日(水)までに必着のこと。

11. 申 込 先： 西原町スポーツ協会事務局(西原町民体育館内)

住所：西原町字翁長956番地

TEL：945-8095

FAX：945-8096

12. 参 加 料： 無料。但し、保険料として1人あたり200円を当日受付時に徴収します。

13. 注意事項
- ① 昼食は各自で試合経過をみながら取ること。
 - ② アナウンスされても5分以内にコートに集合しない場合は、棄権とみなします。
 - ③ 使用したコートの後片付けに協力すること。
 - ④ 子どもは引率者が責任を持って付き添うこと。
 - ⑤ 開会式に間に合わない競技参加者は、棄権とみなします。
 - ⑥ ごみの片付け等のマナーやルールを守ること。(ゴミは各自持ち帰り)
 - ⑦ 中学・高校生の申込みは、申込書に学校名(団体名)、代表者(保護者)名を記入すること。
 - ⑧ 雨天時の際は、当日試合会場にて開催可否の判断を行いますので、試合会場に集合すること。(雨天時は延期)
 - ⑨ 本大会は、中頭郡大会に向けた選手選考の参考大会とする。

★今大会は交流大会として開催するため、各選手(各組)2～3試合程度を行っていただき、順位付けや表彰は行いません。

第44回西原町テニス選手権大会参加申込書

【シングルス】 (一般男子のみ)

①	氏 名	
	住所	
	本籍	
	生年月日	年 月 日 (才)
	連絡先	
	所属	

②	氏 名	
	住所	
	本籍	
	生年月日	年 月 日 (才)
	連絡先	
	所属	

【ダブルス】

(一般男子 ・ 一般女子 ・ ベテラン男子 ・ ベテラン女子)

①	氏 名		氏 名	
	住所		住所	
	本籍		本籍	
	生年月日	年 月 日 (才)	生年月日	年 月 日 (才)
	連絡先		連絡先	
	所属		所属	

(一般男子 ・ 一般女子 ・ ベテラン男子 ・ ベテラン女子)

②	氏 名		氏 名	
	住所		住所	
	本籍		本籍	
	生年月日	年 月 日 (才)	生年月日	年 月 日 (才)
	連絡先		連絡先	
	所属		所属	

(一般男子 ・ 一般女子 ・ ベテラン男子 ・ ベテラン女子)

③	氏 名		氏 名	
	住所		住所	
	本籍		本籍	
	生年月日	年 月 日 (才)	生年月日	年 月 日 (才)
	連絡先		連絡先	
	所属		所属	

※ 中学・高校生は、下の欄を記入

学校名
または団体名

代表者名(保護者)

※ ご提供いただいた個人情報、スポーツ傷害保険加入手続き及び中頭郡大会へ選考された選手の申込みの際に使用します。ご了承下さい。