

令和5年度 上・中越地区中学校新人テニス大会 要項

- 1 主 催 新潟県テニス協会ジュニア委員会
- 2 主 管 新潟県中学校テニス連盟
- 3 期 日 令和5年9月30日（土） 予備日10月9日（月・祝）
- 4 会 場 長岡市希望が丘テニス場（砂入り人工芝4面使用）
- 5 競技種目 男女シングルス
- 6 参加資格 上・中越地区に在住，又は上・中越地区の中学校に在籍している中学1，2年生生徒。
ただし、同日同会場で行われている県団体戦の登録メンバーは出場できません。
- 7 競技日程 (1) 公式練習 8：00
(2) 選手ミーティング 8：50
(3) 競技開始 9：00
(4) 競技終了予定 16：00
- 8 試合方法 (1) トーナメント戦とする。参加者が少ない場合はリーグ戦を行う。
(2) 試合は1セットマッチ（6－6タイブレーク）とする。
(3) 3位決定戦は行わない。
(4) ルールはJTA「テニスルールブック2023」，及び本大会要項による。
(5) セルフジャッジを原則とする。
(6) 天候その他により試合方法を変更する場合がある。
- 9 表 彰 原則として3位まで賞状を授与する。
- 10 参加料 一人500円
- 11 申 込 (1) 郵送，FAX，メールのいずれかで申し込む。
メールの場合は申込書の内容を明記するか、申込書を添付する。
(2) 申込先 〒947-0028 小千谷市城内4-3-26
小千谷市立小千谷中学校 田中 力 宛
FAX 0258-82-1776
E-mail rtanaka@rose.ocn.ne.jp
(3) 〆切 令和5年9月22日（金）必着
- 12 組 合 せ (1) 組合せは競技役員が作成する。
(2) 仮ドローは新潟県テニス協会ジュニア委員会のHPにアップする。
- 13 申し合わせ事項 (1) 使用球は，ヨネックス ツアープラチナムとする。
(2) 服装は，テニスウェア，テニスシューズを着用する。
- 14 感染症対策 (1) 各自で感染症対策を講じてください。
(2) 当日体調が悪い場合は参加を見合わせてください。（参加料は不要です。）
- 15 問 合 せ 当日の有無については7：00以降に下記に問い合わせてください。
田中 （携帯）090-2421-0437

【ファックス送信日 月 日】 小千谷市立小千谷中学校 田中 宛

FAX 0258-82-1776 (送信表不要)

令和5年度 上・中越地区中学校新人テニス大会 申込書

学校名 (クラブ名)		男子・女子
申込責任者		緊急連絡先 TEL

No	氏 名	学 年	大会実績(クラブで申込の場合は学校名も記入)
1			
2			
3			(
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			