

第47回 日光テニス選手権シングルス(要項)

1. 主催 日光テニス協会 「共催」日光市スポーツ協会
2. 日時 2024年5月19日(日曜日) 予備日 5月26日(日曜日)
3. 会場 日光市丸山公園テニスコート
AM 8:30 集合 AM 9:00 開始 小雨決行(現地集合)
4. 種目 男子シングルス(一般Aクラス 一般Bクラス 60歳以上)
女子シングルス(Aクラス Bクラス)
過去の大会3位以上入賞者及び県ランキング保持者は
Bクラスへのエントリーは不可
(参加人数や過去の成績によりクラス分けを調整する場合あり)
※エントリーが3人以下の場合、その種目は中止とし別クラスに組入れる
5. 試合方法 6ゲームマッチ(6-6タイブレーク)
セルフジャッジ セミアドバンテージ方式
コンソレ有り(試合形式は当日の試合進行状況により決定)
6. 参加資格 オープン (但し、栃木県内居住者・勤務者、県内クラブ登録者に限る)
日光市民・市内通勤・通学者・日光テニス協会登録者を優先
7. 参加人数 一般男子:Aクラス~24名 Bクラス~24名 60歳以上~16名
一般女子:Aクラス~16名 Bクラス~16名
人数オーバーの選手には5月12日(日)中にE-mailにて連絡します。
8. 参加料金 2,500円/人
日光市民、日光市内通勤者、日光テニス協会登録者は1,500円/人
小・中・高校生は1,000円/人
※参加料は当日徴収(釣り銭無きようご準備下さい)
9. 申込要領 期間 2024年4月10日(水曜日)~5月9日(木曜日)
申込先 E-mailのみ 下表記入項目を全て記載のこと
メールアドレスQRコード⇒



10. 緊急連絡先 080-8495-0955(中川)

新型コロナウイルス感染予防対策

- ① 当日の朝の検温で37.5度以上の高熱や咳、だるさのある方は参加又は応援の自粛をお願いします。
- ② 選手及び観戦者のマスク着用は各人の判断にお任せ致します。

第47回 日光テニス選手権シングルス(参加申込書)(申込クラスに○印記入)

No.	氏名	所属	年齢	一般男子A	一般男子B	男子60歳以上	女子A	女子B	市町村名	連絡先Tell
1										
2										
3										
4										
5										

注)クラブに所属しない方はフリーと記入 同一クラブ員複数参加の場合はクラブ内ランキング順に記入