


## 第45回 日光テニス協会会長杯(団体戦)

新型コロナウイルス感染状況により大会規模の縮小あるいは延期・中止とする場合があります。  
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。

1. 主催 日光テニス協会
2. 共催 日光市スポーツ協会
3. 日時 2024年7月7日(日曜日) 予備日7月28日(日曜日)  
8:30集合 9:00開始 小雨決行(現地集合)
4. 会場 丸山公園テニスコート
5. 試合方法 下記のゲームを行い、3勝以上で勝ちとします
  - ・男子シングルス
  - ・男子ダブルス(No. 2)
  - ・男子ダブルス(No. 1)
  - ・ミックスダブルス
  - ・女子ダブルス※男女共2試合までエントリー可  
(但し、男子ダブルスが同じペアは不可)  
(男子4名以上、女子2名以上でチーム成立)  
(男子の応援者は2名以下、女子の調整が必要な場合は連絡を下さい)  
女子のレンタルは過去5年間県ランキングポイント無し of 選手に限る。  
各ゲームは6ゲームマッチ 5-5タイブレーク ノーアドバンテージ方式  
トーナメントの組み合わせは当日抽選にて決定します
6. オプション コンソレーションも予定しています
7. 混成チーム 日光市在住、勤務者、日光テニス協会クラブ員の混成チームの参加も可
8. チーム数 定員 16チーム………但し、同一クラブからの出場は2チーム以下  
(先着順で受付をします。定員に達した時点で締切となります。)
9. 参加料 1チーム当たり5,000円  
(日光テニス協会登録チームは1チーム当たり3,000円)  
及びダンロップフットボール5缶(2個入り)をご用意下さい
10. 参加申込 参加を希望されるチームの代表の方は、5月28日(火)~6月27日(木)までに  
下記までご連絡下さい
11. 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⇒ 
12. 緊急連絡先 080-8495-0955 (中川)  
大会終了後、空きコートにて、大会参加者以外の方も含めて希望者による  
練習マッチを実施します。是非、参加して下さい！

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45回 日光テニス協会会長杯(団体戦)申込書

クラブ名		代表者名	
〒		連絡先	
住所		(連絡が取りやすい番号)	

1	氏名		年齢	
住所				
クラブ内順位		県ランキング		性別 男子 女子
2	氏名		年齢	
住所				
クラブ内順位		県ランキング		性別 男子 女子
3	氏名		年齢	
住所				
クラブ内順位		県ランキング		性別 男子 女子
4	氏名		年齢	
住所				
クラブ内順位		県ランキング		性別 男子 女子
5	氏名		年齢	
住所				
クラブ内順位		県ランキング		性別 男子 女子
6	氏名		年齢	
住所				
クラブ内順位		県ランキング		性別 男子 女子
7	氏名		年齢	
住所				
クラブ内順位		県ランキング		性別 男子 女子
8	氏名		年齢	
住所				
クラブ内順位		県ランキング		性別 男子 女子
9	氏名		年齢	
住所				
クラブ内順位		県ランキング		性別 男子 女子