

第36回九州ブロック バウンドテニス親善交流大会

【日時】 令和4年4月23日(土) 9:00 ~ 17:30
令和4年4月24日(日) 8:30 ~ 16:00

【会場】 長崎県立総合体育館（メインアリーナ）
長崎市油木町7番1号 TEL 095-843-6521



【主催】 一般財団法人 日本バウンドテニス協会 (矢太樓から望む世界新三大夜景)
【主管】 長崎県バウンドテニス協会
【協賛】 株式会社ヤクルト本社
ヤクルト商事株式会社
長崎ヤクルト株式会社
【後援】 長崎県
(予定) 長崎市
公益財団法人 長崎県すこやか長寿財団
特定非営利活動法人 長崎県レクリエーション協会
長崎県教育委員会
長崎県スポーツ推進委員協議会
読売新聞社、西日本新聞社、長崎新聞社
NBC長崎放送、KTNテレビ長崎、NCC長崎文化放送

令和3年12月20日

各県協会様

長崎県バウンドテニス協会
会長 永留正喜

本年も残すところわずかとなりました。貴協会におかれましては益々のご健勝のこととお喜び申し上げます。

現在、コロナ禍の中で感染状況は低水準にあり、大会当番県として慎重に計画を進めております。

標記大会の日程等が決定しましたので下記の通りご連絡をいたします。

記

1. 日 時 令和4年4月23日(土)
受付 9:00 開会式 10:00
4月24日(日)
受付 8:30 開始式 9:00
2. 大会会場 長崎県立総合体育館 TEL 095-843-6521
〒852-8035 長崎市油木町7番1号
参加費 1チーム 12,000円
3. 懇親会会場 矢太樓(やたろう)南館 TEL 095-828-1111
〒850-0803 長崎市風頭町2-1
時間 18時45分～
会費 1人 6,000円

問い合わせ先 〒851-2126 長崎県西彼杵郡長与町吉無田郷 879-48
長崎県バウンドテニス協会
事務局 塘 俊昭
TEL・FAX 095-883-5136

第36回九州ブロックバウンドテニス親善交流大会

【実施要項】

1. 日 時 令和4年4月23日(土)
【BTラリー戦・団体ダブルス予選リーグ】
4月24日(日)
【団体ダブルス決勝トーナメント】
2. 会 場 長崎県立総合体育館 TEL 095-843-6521
〒852-8035 長崎市油木町7番1号
3. 主 催 一般財団法人 日本バウンドテニス協会
4. 主 管 長崎県バウンドテニス協会
5. 協 力 九州ブロックバウンドテニス連絡協議会
6. 協 賛 株式会社ヤクルト本社
ヤクルト商事株式会社
長崎ヤクルト株式会社
7. 後 援 長崎県、長崎県すこやか長寿財団、長崎県レクリエーション協会
(予定) 長崎県教育委員会、長崎県スポーツ推進委員協議会、長崎市、
読売新聞社、西日本新聞社、長崎新聞社、
NBC長崎放送、KTNテレビ長崎、NCC長崎文化放送
8. 競技種目 (1) BTラリー戦
(2) 団体ダブルス戦
(男子ダブルス・女子ダブルス・混合ダブルス)
9. 競技方法 日本バウンドテニス協会競技規則によるほか、次の事項により
実施する。
① BTラリー戦は、チーム別対抗戦とする。
② 団体ダブルス戦は、男子ダブルス・女子ダブルス・混合
ダブルスの得点によるチーム別対抗戦とする。

【BTラリー戦】

- ① 1分間のゲームを3回行い、総得点で順位を決定する。
- ② 同得点の場合は、3ゲーム目の得点の多いチームを上位とし、以下2ゲーム目も同点の場合は、全員でのジャンケンで決定する。

【団体ダブルス戦】

- ① 予選リーグを行った後、順位別決勝トーナメントを行う。
ゲームは7ゲームマッチで実施し、タイブレークを採用する。
- ② 予選リーグで勝率が同じ場合の順位決定は次の順による。
イ 当該チームの対戦結果 □ 得失種目数差
ハ 得失ゲーム数差 ニ 得失ポイント数差
- ③ 試合は、男子・女子・混合の順で行い、2種目を先取しても3種目も行う。
- ④ 同一選手が1試合において2種目の出場は禁止する。
- ⑤ 男子の代わりに女子の出場は認めるが、その逆は認めない。
- ⑥ 審判は各ブロック相互審判とする。
- ⑦ 試合中のケガなどによる中断は、5分間を限度として認める。再度の中断については、競技委員長、審判委員長を中心とした運営委員にて判断する。
- ⑧ ケガ等により選手が出場できなくなった時は、該当ペアの試合は0-4不戦負けとし、エキシビジョンマッチとして試合を行う。

10. 申込方法

別紙申込書に必要事項を記載の上、令和4年2月18日（金）迄に下記宛て送付し、参加費等を下記口座に振り込んで下さい。
なお、振り込み後の返金はいたしません。 ※期日厳守下さい。

申込先 〒851-2126 長崎県西彼杵郡長与町吉無田郷 879-48
長崎県バウンドテニス協会 事務局 塘 俊昭
TEL・FAX 095-883-5136
振込先 金融機関 十八親和銀行 長与支店
□座番号 (普通) 1046300
□座名義 長崎県バウンドテニス協会

11. 組合せ

主管協会において抽選により決定します。

12. 表彰

- ① BTラリー戦については、1～3位まで賞状並びに賞品を授与する。
- ② 団体ダブルス戦については、順位別決勝トーナメントの各優勝チームに賞状並びに賞品を授与し、2位、3位には賞品のみを授与する。

13. その他

- 宿泊先については、懇親会会場の「矢太樓南館」を推奨します。
- 矢太樓南館に宿泊及び懇親会参加の方は、矢太樓から送迎マイクロバスが出ますので乗車下さい。
- 懇親会には参加されず、矢太樓以外のホテル等に宿泊の方は、試合会場から宿泊先の交通手段については、各チーム等での確保をお願いします。
- 大会参加者は、スポーツ保険への加入を必須とします。もし、未加入の方がおられた場合は、各県協会が責任をもって加入させるようお願いいたします。

※ 大会組み合わせの抽選を3月4日（金）に主管協会において実施しますので、締め切り日を過ぎての申し込みは出来ません。

締め切り日の2月18日（金）までに郵送の関係で遅れが見込まれる県は、あらかじめ事務局までご一報いただき、FAXでの仮申し込みをお願いします。組み合わせ決定後の申込は受け付けられませんので、ご協力をお願い致します。

【登録チーム】

(1)チーム名:			
	氏名	年齢	性別
男子	ふりがな		
女子			
混合			

【 県】

(1)チーム名:			
	氏名	年齢	性別
男子	ふりがな		
女子			
混合			

(1)チーム名:			
	氏名	年齢	性別
男子	ふりがな		
女子			
混合			

(1)チーム名:			
	氏名	年齢	性別
男子	ふりがな		
女子			
混合			

第36回九州ブロックバウンドテニス親善交流大会

【懇親会参加申込み】

期 日 令和4年4月23日（土）

会 場 矢太樓（やたろう） TEL 095-822-8166
長崎市風頭町 2-1

会 費 6,000円/人

県名：		県		申込責任者：	
NO	氏名	NO	氏名	NO	氏名
1		11		21	
2		12		22	
3		13		23	
4		14		24	
5		15		25	
6		16		26	
7		17		27	
8		18		28	
9		19		29	
10		20		30	

宿泊・懇親会・弁当申込み

責任者

TEL

NO.	氏名	性別	年齢	郵便番号	住所	宿泊			懇親会	弁当	
						22(金)	23(土)	希望		23(土)	24(日)
(例)	長崎 花子	女	70	851-2126	長崎県西彼杵郡.....		○	S	○	○	○
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

- ※ 矢太樓に宿泊し、懇親会に参加の方は 10,000円 です。
- ※ 個室希望の方は、3,000円 ~ 5,000円 の割り増し料金となります。
- ※ 懇親会のみ参加の方は 6,000円 となります。
- ※ 振込先は、旅行業者から後ほど連絡があります。

問い合わせ先：長崎県バウンドテニス協会
事務局 TEL・FAX 095-883-5136

第36回九州ブロックバウンドテニス親善交流大会

健康状態申告書

新型コロナウイルスの感染拡大予防のため、今大会参加にあたって以下の情報提供をお願いいたします。ご記入の上、大会当日(各日1枚)持参し受付にご提出下さい。

尚、提出された個人情報の取扱には十分配慮いたします。

日付 : 令和4年4月23日(土)

都道府県名 :		年齢 :	
氏名 :			
住所 :			
連絡先(携帯電話番号) :			
大会当日の体温		() °C	
大会前2週間における以下の事項の有無			
1	平熱を超える発熱(おおむね37度以上)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
2	咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
3	だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
4	嗅覚や味覚の異常	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
5	体が重く感じる、疲れやすい等	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
6	新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触の有無	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
7	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
8	過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし