

第6回九州ブロックバウンドテニスジュニア選手権大会

<大会要項>

- 【日 時】 令和4年9月17日(土) 開会式 10:40
17:00 終了予定
- 【会 場】 熊本市総合体育館
熊本市中央区出水2丁目7番1号
☎096-385-1010
- 【主 催】 一般財団法人 日本バウンドテニス協会
- 【主 管】 熊本県バウンドテニス協会
- 【競技種目】 シングルス競技
<区分>①小学校中学年(4年生以下)の部(男女区別なし)
②小学校高学年(6年生以下)男子の部
③小学校高学年(6年生以下)女子の部
④中学生男子の部
⑤中学生女子の部
※ 申込人数により区分の変更もあります。
- 【参加料金】 1人 1000円
- 【競技方法】 試合は一般財団法人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 試合は7ゲームマッチ、4ゲーム先取 タイブレイク適用
② 原則として、予選リーグ戦及び決勝トーナメント方式で行う。
③ 予選リーグでは、副審を同一リーグ内で相互に担当する。
決勝トーナメントにおいては敗者が副審をする。
主審は各県協会役員で担当
- 【勝敗基準】 予選リーグ戦の順位決定については、次の基準で行う。
① 勝率
② 得失ゲーム数差
③ 直接対戦結果
- 【参加資格】 15歳以下で九州各県バウンドテニス協会に登録している者、および九州各県バウンドテニス協会が推薦した者
- 【表 彰】 1位~3位までに表彰状と賞品を与える。
(参加人数により変更あり)
- 【申し込み】 各県協会を通じて8月5日(金)までに申し込んでください。

第6回九州ブロックジュニア選手権大会参加申し込み書

県協会名		代表者名		連絡先

ジュニア男子シングルス(9月17日)

NO	名 前	学年	所属クラブ	弁当 600円
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

ジュニア女子シングルス(9月17日)

	名 前	学年	所属クラブ	弁当 600円
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

第6回九州ブロックバウンドテニスジュニア選手権大会
参加同意書

記載日	令和4年 月 日
-----	----------

下記のとおり、保護者の同意を得て、本大会への参加を申し込みます。

(フリガナ) 氏名		性別	生年月日	年 月 日
		男・女	学年	
住所	〒			TEL

生年月日は西暦でお願いいたします。

同意書

令和4年 月 日

第6回九州ブロックバウンドテニス
ジュニア選手権大会会長 様

上記の者が、第6回九州ブロックバウンドテニスジュニア大会（令和4年9月17日開催予定）の競技に参加することに同意します。

また、本大会に参加するにあたり、私（保護者）は、いかなる事故についても傷害保険以外の法律的な一切の権利を主張しないことを確約いたします。

参加者の氏名 _____

保護者の氏名 _____ 印

※記載された個人情報は、本大会に関する業務運営にのみ使用します。