

第13回バウンドテニス・マスターズ選手権大会

【 実 施 要 項 】

1. 日 時 令和 8年10月10日^(土)~~(日)~~ 8:15 受 付
8:45 開会式
2. 会 場 鳥栖市民体育館
鳥栖市宿町926 ☎ 0942-85-3632
3. 主 催 佐賀県バウンドテニス協会
4. 主 管 鳥栖市バウンドテニス協会
5. 後 援 鳥栖市教育委員会 (予定)
6. 協 賛 佐賀県ヤクルト販売株式会社 (予定)
7. 参加資格 各県協会に所属する、60歳以上の者
(年齢基準日は、令和 8年10月 9日現在での満年齢とする)
8. 実施種目 男子 ①60歳代の部 ②70歳以上の部
女子 ①60歳代の部 ②70歳以上の部
9. 参 加 料 1人 1,200円 (当日受付時に徴収)・・・空調代含む
10. 競技規則 現行の競技規則を準用する。
*試合は、予選リーグの後、決勝トーナメント方式で実施するが、
参加者数によってはトーナメント方式のみとする。
*リーグ戦の勝敗基準は次のとおりとする。
①勝率 ②得失ゲーム差 ③得失ポイント差 ④直接対戦結果
11. 試合方法 予選リーグ・決勝トーナメントともに7ゲームマッチとし、タイブレークを採用する。
なお、参加組数によっては、70代以上は5ゲームマッチとする。
12. 表 彰 各種目共、「優勝」「第2位」「第3位」を表彰する
13. 申 込 ①締切り日 9月16日(水) 必着
②申込及び 佐賀県バウンドテニス協会事務局
問合せ先 電話 0942-82-0401
携帯 090-9658-5886

「第13回バウンドテニス・マスターズ選手権大会」参加申込書

県名: _____ 県 クラブ名[_____]

申込責任者 氏名:[_____] 連絡先 ☎[_____ - _____]

(男性) 60歳代		
No.	氏 名	年齢
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

(男性) 70歳以上		
No.	氏 名	年齢
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

(女性) 60歳代		
No.	氏 名	年齢
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

(女性) 70歳以上		
No.	氏 名	年齢
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

【注】 ① 年齢基準日は「令和 8年10月 9日現在」での満年齢です

② 名前は「楷書」で判り易く書いてください