

第 1 1 回 ス プ リ ン グ カ ッ プ

1. 主 催 いわき女子テニス連盟
2. 共 催 いわきテニス協会 J L T F 福島県支部
3. 主 管 いわき女子テニス連盟
4. 後 援 いわき市教育委員会
5. 期 日 平成29年3月4日(土)
6. 時 間 受付 AM 8:30~8:50 試合開始 AM 9:00
7. 会 場 いわき市平テニスコート(砂入り人工芝14面)
8. 種 目 2組(4名)による団体戦
男子・・・A級・B級(当日2名まで変更可)
女子・・・A級・B級(当日2名まで変更可)
但し、男子チームに女性が参加するのは認めず。B級への参加制限は、平成27年度県テニス協会ラン
キング保持者(60歳以上は可)は除く。なお、協議が必要な場合は大会運営委員会で決定します。
9. 試合方法 試合は6ゲーム先取とし、ラウンドロビン方式を原則とします。
2ペアを決めて対戦し1-1の場合は敗者同士のタイブレーク戦(7ポイント先取)で勝敗を決定します。
10. 服装ルール 服装は自由とし、その他は最新のテニスルールブックに準じます。
11. 参加資格 本年度いわきテニス協会登録者及び本年度福島県女子テニス連盟会員
過去2年までの優勝チームは2名以上のメンバー変更をして下さい。
12. 参加料 1人 1,500円
13. 申込方法 所定の申込用紙に記入の上、郵送またはメールでの申し込みも受け付けます。チーム名の後にA級かB級
かを記入してください。氏名はフルネームで記入してください。なお、電話での申し込みは受け付けませ
ん。※メールでの申し込みは、いわきテニス協会HPより申込書をダウンロードしてメールに添付し、下
記のアドレスに送信してください。
14. 申込締切 2月18日(土) PM5:00まで
15. 申込先 〒971-8124 いわき市小名浜住吉字長泥13-5
高橋 勝美 気付 TEL 080-9638-5577
※メールアドレス joshiren_entry@yahoo.co.jp (返信の確認をして下さい)
16. ドロー会議 2月20日(月) 主管の指定場所にて
17. その他 ①参加賞・賞品あります。
②大会期間中における負傷、事故等については応急処置をとりますが、他については、
一切の責任は負いません。
③本大会は全てのプレーヤーを公平に扱います。