

令和5年度前橋市民スポーツ祭テニスダブルス大会開催要項

1. 主催 前橋市、前橋市教育委員会、前橋市スポーツ協会、前橋市テニス協会
 2. 後援 前橋市まちづくり公社
 3. 主管 前橋市テニス協会
 4. 協賛 ヨネックス (株)
 5. 期日 令和5年5月7日(日)・14日(日)・21日(日)・27日(土)・28日(日) 各々午前9時開始
 6. 会場 前橋総合運動公園テニスコート (砂入り人工芝コート)
 7. 競技種目 男子ダブルス A・B・C級 ベテラン45才・55才・65才以上
女子ダブルス A・B・C級 ベテラン45才・55才以上
混合ダブルス A・B・C級
小学生・中学生、各々男女別 ダブルス
 8. 競技方法 トーナメント方式で6ゲームマッチ・セミアドバンテージ採用
(7ポイントタイブレーク) ただし、参加者数によっては変更もあります。
 9. 参加資格 前橋市に在住者・在学者・在勤者・前橋市テニス協会員 (2023年度登録予定) はどなたでも参加できます。
 - A級男・女 (1) 県大会A級・B級選手
(2) 過去に市民大会A級出場者 (混合及び降格者は除く)
(3) 市民大会B級ダブルス男女とも2本以上の者 (混合は除く)
(4) 市民大会B級シングルス男女とも4本以上の者
(5) 市選手権大会B級ダブルス男女とも優勝者
(6) 市選手権大会B級シングルス男女とも2本以上の者
 - B級男・女 (1) 過去に市民大会B級出場者 (混合を除く)
(2) 市民大会C級ダブルス男女とも4本以上の者 (混合は除く)
(3) 市民大会C級シングルス男子8本・女子4本以上の者
(4) 市選手権大会C級ダブルス男女とも2本以上の者
(5) 市選手権大会C級シングルス男子4本・女子2本以上の者
(6) 降格者 (A級からの降格基準 (HP)に掲載)を満たし、降格届けを提出の上認められた者)
 - C級男・女 初心者 (A・B級以外の者)
- ベテラン 45才 1978年12月31日以前に生まれた者
55才 1968年12月31日以前に生まれた者
65才 1958年12月31日以前に生まれた者
- 混合 上記に準ずる。
但し、過去に混合B・C級優勝者は混合種目に限り上位の級に出場のこと。
- *全種目共通 上位の級と組んだ場合は、上位の級に出場のこと。
混合以外は上位級へ出場後は、下の級へ戻ることは出来ませんので、注意してください。**
10. 参加料 一般種目1,500円 小中学生種目1,000円
 11. 使用球 ヨネックス TOUR PLATINUM
 12. 申込期日 令和5年4月8日(土) 午後4時まで
 13. 申込方法 ①下記アドレスよりネットエントリーにて申し込みしてください。
男子個人用: <https://forms.gle/BJ3zF2nofSnRUR8F6>
男子団体用: <https://forms.gle/RwRA8ZfXlK1FAP5PA>
女子個人用: <https://forms.gle/jSMpjHmpXApu25yK6>
女子団体用: <https://forms.gle/Rufi6EirfS93tTVG9>
混合個人用: <https://forms.gle/49rsV2WKHA9gGKvm7>
混合団体用: <https://forms.gle/Ttcmj6hMynE2xc4K7>

②協会持参の場合は、所定の申し込み用紙 (男女別) に必要事項を記入の上、前橋市テニス協会へご持参ください。 受付は土曜日の10時から16時までです。

14. 参加費 必要事項を記入の上、郵便振替にて下記送金先へお振込みお願いいたします。

<送金先> 口座番号 00130-3-595337
加入者 前橋市テニス協会
通信欄 クラブ名・各参加種目別参加者数

※他の金融機関からの振り込みの場合

店名 〇一九店
預金種目 2 当座預金
口座番号 0595337

直接テニス協会にて申し込みの場合は、申し込み時に参加費を添えてお申込みください。

15. 種目別初日予定（参加組数によっては変更する事もあります）

5月7日（日） ベテラン・小中学生
5月14日（日） 男女A・B・C級
5月21日（日） 混合A・B・C級
5月27・28日予備日

16. 連絡事項 *組み合わせは、申込み締切り後主催者が行います。

*プログラムは4月22日（土）発表します。

*参加資格は必ずクラブ員に周知してください。違反の場合は失格になります。

*申し込み締め切り後の取り消し及び選手変更は認めません。違反をした選手又はクラブは
出場停止にすることもあります。

*参加料の返還は原則として出来ませんが、コロナ感染状況により中止となった場合のみ返金を
いたします。

（振り込みでの返金の場合は、手数料のご負担をお願い致します。）