



平成29年度県クラブ対抗テニス大会鹿沼予選実施要項



1. 主 催 : 鹿沼テニス協会
2. 期 日 : 平成29年12月 3日 (日)
平成29年12月17日 (日) 予備日
*県大会の日程
平成29年2月18日 (日) (予備日2月24日 (土))
会場: 栃木県総合運動公園
3. 会 場 : 鹿沼総合運動公園テニスコート
4. 参加資格 : 鹿沼テニス協会に登録しているクラブ
*鹿沼テニス協会未登録選手は出場できません。
5. 試合方法 : ①男女別による対抗戦
*ポイント制による対抗戦で行います。
(ダブルス2ペア、シングルス1名の計3ポイント制)
同一選手がシングルス、ダブルスへの重複出場はできません。
②最低3名で試合は成立します。この場合、ダブルスNo.2の1ポイントを不戦敗とします。
③ブロックリーグ戦で行います。
④試合は1セットマッチセミアドバンテージ(6-6タイブレーク)方式です。
⑤痙攣、怪我等による中断は、1試合に1回のみ、10分以内までとします。
⑥鹿沼市予選のみ混成クラブチームを可能とします。ただし優勝しても県大会には出場できません。
6. 申込方法 : ①申込締切: 平成29年11月14日(火)までに必着のこと。厳守。
②申込方法: 申込書は、Eメールまたは郵便で送付願います。
*申し込みは必ず所定の様式をお使いください。
*参加料は、申込みまでに銀行振込みでお願いします。
③申 込 先: Eメール : **kyogi-unei@k-tc.org**
郵 送 : 〒322-0045
鹿沼市上殿町219-36 ロースヴィラ105
鹿沼テニス協会 廣田 宛
④振 込 先: 足利銀行 鹿沼支店 普通口座番号 3437335
名義人 鹿沼市テニス協会 競技 理事 宿島悟志
⑤参 加 料: 1チーム=6,000円(高校生チーム3,000円)
*申込締切期限を過ぎてからの辞退クラブには、参加料の返金はいたしませんので、注意してください。
7. 組合せ会議 : ①日時: 平成29年11月19日(土)午後2時
②会場: 鹿沼市民情報センター
③担当クラブ: 鹿沼市役所
8. 問合せ先 : 鹿沼テニス協会 TEL090-6924-7953 廣田