

第17回 富山県車椅子テニス大会(2018) 開催要項

- 目 的 車椅子テニス競技を通じ、障害者相互の親睦と交流を深め、障害者スポーツの正しい認識と理解を得るとともに体力、精神力の向上を図り、社会参加と自立促進への更なる意識高揚を目的とする。
- 主 催 富山県車椅子テニス協会
- 主 管 富山県車椅子テニス大会実行委員会
- 後 援 富山県障害者スポーツ協会
富山県テニス協会
- 協 力 車椅子テニスボランティア
- 期 日 2018年10月14日（日）
- 時 間 受付開始 午前9:30
開会式 午前10:00
試合開始 午前10:15 ~ 午後5:00
- 会 場 福光屋内グラウンド (砂入り人工芝:4面)
〒939-1626 富山県南砺市法林寺字松ノ谷1-2
電話 0763-52-2020
- 試合球 ダンロップ St. JAMES イエロー (1試合4球使用)
- 試合方法 1) シングルスでのトーナメント方式で行う。
2) 全試合1セットマッチ(6-6後タイブレーク、および各ゲームセミアドバンテージ)で行う。
3) 全試合セルフジャッジで行う。
4) オーダーオブプレイによって進行する。
- 参加資格 医学的に四肢のいずれかに、運動機能障害が認められる者。
大会実行委員会が出場を認めた者。
- 競技規則 テニスルールブック2018に準ずる。
- 参加費 1人 2,000円 大会当日に納入してください。

申込方法 1) 参加申込書に必要事項を記入の上、郵送、FAXまたはEmailで申し込んでください。

2) E-Mailの場合は、参加申込書の必要事項をみれなく記入の上で申し込んでください。

3) 申し込み締め切り 2018年10月5日(金)

4) 申込先 事務局 〒930-0142
富山県富山市吉作673-1
山科 徹也
FAX 076-436-3007
E-Mail tetsuya@p1.coralnet.or.jp

5) 問合せ先 事務局
山科 徹也 携帯 090-8702-3864
E-Mail tetsuya@p1.coralnet.or.jp

- その他
- 1) 大会では選手すべてを公平に扱います。
 - 2) 本要項はやむを得ない事情により変更することがあります。
 - 3) 表彰 優勝、準優勝(クラス分けを行った場合は各クラス)
 - 4) 競技本部に救急箱を用意しています。
 - 5) 本大会はイベント保険に加入しますが、保険適用範囲を超える事象での責任は負いません。
 - 6) 弁当の必要な方は大会申込書で申し込んでください。
 - 7) 試合ドローは大会実行委員会で決定します。
 - 8) トーナメントディレクター 山科 徹也
 - 9) トーナメントレフェリー 室谷 篤