

テニス(個人)競技実施要項

1. 日 程 令和6年9月21日(土) 午前9時 集合・受付
2. 会 場 熊本県民総合運動公園テニスコートAB
〒861-8012 熊本市東区石原2丁目9-1 TEL096-380-7599
3. 試 合 方 法 (1) 男女共シングルスによるトーナメント方式とする。
(2) それぞれ、1セットマッチで行い、6ゲーム先取した方を勝ちとする。
(3) ノーアドバンテージ方式とする。
(4) 準決勝以降、5ゲームオールのときは12ポイントタイブレークとする。
(5) その他は該当年度日本テニス協会制定の競技規則に準じる。
4. 審 判 (1) 各コートとも、最初の試合はセルフジャッジとする。本部から審判員を指名することもある。
(2) 敗者は次の試合の審判を行う。
(3) 本部から補助員の依頼があれば、速やかに協力すること。
5. 試 合 球 (1) 各人がニューボール2個(試合球)を用意すること。
(2) 但し、ダンロップ、ブリジストン、ウィルソン等の日本テニス協会の公認球に限る。
(3) 試合球の入った缶には学校名を記入しておくこと。試合後返却する。
(4) 試合球の2個は受付時に本部に提出すること。
6. 注 意 事 項 (1) 選手はテニスシューズ以外の靴でのプレーは禁止する。
(2) 選手は、背部にゼッケン(20cm×20cm)を付けること。
※ゼッケンには、上段に学校名(略称可)を、下段には個人名を明記すること。
(3) 試合開始時刻はアナウンスする。アナウンス後、5分経過しても試合場に来ない選手は棄権とみなすことがある。
(4) 雨天またはその他の理由で試合進行が著しく遅れた場合は、ルール・組み合わせを一部変更することがある。
(5) 雨天またはその他の理由で試合ができないときは順延することがある。
7. 問 い 合 わ せ 競技に関する問い合わせは、下記までご連絡ください。

テニス競技責任者 九州中央リハビリテーション学院 島田 一誠
熊本市本山3丁目3-84 TEL 096-322-2200
FAX 096-322-6161