

スポーツフェスタ 第1回福岡県民ねんりんスポーツ大会
「バウンドテニス交流大会」実施要項

日時 令和8年10月4日(日) 9:00～17:00 (開館:8:00～ 練習可 受付:8:30～)

会場 飯塚市総合体育館 飯塚市鯉田1560番地5 ☎0948-23-4500

主催 福岡県、福岡県社会福祉協議会

主管 福岡県ねんりんスポーツ大会実行委員会
福岡県バウンドテニス協会(筑豊ブロック)

後援 飯塚市(予定)、一般社団法人飯塚市スポーツ協会(予定)
公益財団法人日本バウンドテニス協会(予定)

参加資格 福岡県内在住の60歳以上の方(昭和41年4月1日以前に生まれた方)とします。

競技種目 (A) 団体ダブルス戦(1チーム6人編成)
(B) チーム別対抗BTラリー戦

競技方法 現行の公益財団法人日本バウンドテニス協会の競技規則に従い実施する。
(A) 団体ダブルス戦(1チーム6人編成)

第1ダブルス	ボレーなし	5ゲームマッチ3ゲーム先取
第2ダブルス	ボレーあり	7ゲームマッチ4ゲーム先取
第3ダブルス	ボレーあり	

※3オールの場合、ジュースなしで5ポイント先取とする。 タイブレイクなし。

①試合は男女混合ペアか女子ペア、または75歳以上の男性ペアでも参加できます。

②パート別リーグ戦を行い、パート優勝を決めます。

③選手が怪我等で出場できない場合は、1試合に2度出場できる。
ただし、出場する選手は相手チームが選ぶこととする。

④勝敗数が同一の場合は、次の順序で決める。

- (1)得失試合数差 (2)得失ゲーム数差
- (3)得失ポイント数差 (4)当該対戦結果

⑤フェアプレーに十分留意すること。

(B) チーム別対抗BTラリー戦

①1分間のラリーを3回行い、その合計点数で決める。

②同得点の場合は、3回目、2回目の順で得点の多いチームを上位とする。

審判 選手による相互審判とします。
※BTラリー戦の審判もお願いします。

表彰 (1)各パート1位チームに、賞品と賞状を授与する。
(2)BTラリー戦は、1位、2位、3位に賞品を授与する。
(3)出場選手の最高齢者に最高齢者賞(男女各1名)を贈ります。
(4)参加者全員に参加賞を贈ります。

参加費 無料

申込方法 各ブロックで別紙申込書に記入し、郵送にて9月5日(土)までに必着をお願いします。

※チーム編成は、各ブロック内で編成してください。

※会員以外の方は、「参加申込書」にある住所・電話番号まで記入してください。

その他 (1)主催者は、応急手当以外の責任は負いません。

(2)傷害保険は、主催者で加入します。

(3)欠員が生じた場合は、クラブまたはブロックで補充し(奥田宛)連絡をお願いします。

連絡先:奥田 久美子 ☎090-9079-4956

(4)貴重品の管理、ゴミの持ち帰りは各自でお願いします。

(5)別紙申込書が不足した場合は、お手数ですがコピーしてください。

(6)本大会においては、大会関係者による撮影を行うことがあります。撮影された写真や動画は普及活動全般に利用させて頂くことがあります。ご不明な点があれば、大会関係者までお問合せ下さい。

スポーツフェスタ 第1回福岡県民ねんりんスポーツ大会「バウンドテニス交流大会」

参 加 申 込 書 9月5日(土)必着

ブロック名:	申込責任者:
クラブ名:	電話番号:

チーム名()

種 別	氏 名	性 別	年 齢	クラブ名 (協会員の方)	住所・電話番号 (協会員以外の方)
第一ダブルス (ボレーなし)		男・女	歳		(住所) (電話番号)
		男・女	歳		(住所) (電話番号)
第二ダブルス (ボレーあり)		男・女	歳		(住所) (電話番号)
		男・女	歳		(住所) (電話番号)
第三ダブルス (ボレーあり)		男・女	歳		(住所) (電話番号)
		男・女	歳		(住所) (電話番号)

チーム名()

種 別	氏 名	性 別	年 齢	クラブ名 (協会員の方)	住所・電話番号 (協会員以外の方)
第一ダブルス (ボレーなし)		男・女	歳		(住所) (電話番号)
		男・女	歳		(住所) (電話番号)
第二ダブルス (ボレーあり)		男・女	歳		(住所) (電話番号)
		男・女	歳		(住所) (電話番号)
第三ダブルス (ボレーあり)		男・女	歳		(住所) (電話番号)
		男・女	歳		(住所) (電話番号)

福岡県バウンドテニス協会員の方は、住所・電話番号は記入しなくていいです。なお、協会員以外の方は、住所・電話番号を必ず記入してください。

申込後に欠員が生じた場合は、各ブロックで補充し9月27日までに(奥田宛)連絡をお願いします。なお、それ以後に変更がある場合は、大会当日に申し出てください。(プログラム印刷・製本の為)

申込書郵送先: 〒820-0116 飯塚市多田101-19 奥田 久美子 宛
☎090-9079-4956

プログラム及び福岡県の保険に選手の氏名を転記しますので、必ず参加者に確認の上誤りがないように記入をお願いします。また、楷書での記入をお願いします。

(例) 辺、邊、邊、崎、崎、真、眞、慎、慎、恵、恵、峰、峯、鎮、鎮、高、高

※お弁当の申込受付は行いません。