



第71回 沖縄県病院対抗テニス大会

【大会要項】 ※ 2023/2/6付 №.11 注意事項にて f～l が追加されました。

- 1 趣 旨 県内病医院医師および職員のスポーツの定着、体力・健康の維持、増進を目的に多くの病医院職員に大会出場の機会を提供すると共に、病医院相互のコミュニケーション作りの場として活用してもらうため本大会を実施する事とする。
- 2 主 催 / 協 力 沖縄県病院テニス協会 沖縄県テニス協会
- 3 参 加 資 格 参加当該病医院職員、及びその配偶者。チーム内に医師不在であっても参加可能です。
- 4 日 時 令和6年11月23日(土)「勤労感謝の日」
- 5 会 場 及び 漫湖公園市民庭球場（屋外グラスサンドコート10面）
全クラス・・・08:30 集合 08:45 監督会議、及び開会式 09:00 試合開始
本戦に関し、全て6ゲーム先取ノーアドバンテージ方式にて行います。コンソレーションラウンドの場合、4ゲーム先取ノーアドバンテージ方式となる可能性があります。
対戦順序 ①男子第1ペア ②女子ペア ③男子第2ペア（女子またはミックスでも可）各チーム3試合目からは勝敗が決定次第、打ち切りとなります。
ウォーミングアップは、サービス4本のみ。
- 6 競 技 規 定 公益財団法人日本テニス協会競技規則に準用し、全てセルフジャッジにて行います。
注意事項）迅速なジャッジがない場合やペア間でジャッジが異なった場合は相手の得点となります。
応援者にジャッジを委ねることは出来ません。対戦相手のジャッジに対し不満がある場合には、双方合意の下でレフリー指示により、審判をおく事が出来ます。
- 7 試 合 球 (公財)日本テニス協会公認球
- 8 そ の 他 大会としてスポーツ安全保険等には加入していないため、本大会中におけるケガ等については、各チーム・各自で対応をお願いします。
当日、ゴミは必ず各自にてお持ち帰りください。
- 9 参 加 料 ¥12,000／チーム
11月6日(水)までに下記、口座へお振込みください。
琉球銀行 安謝支店（店番：316）
(普) 650424 名義：沖縄県病院テニス協会 代表幹事 大田守雄
- 10 申 込 み 申込用紙に必要事項を全てご記入の上、11月6日(水)までに下記メールアドレスまで送信ください。受信確認後、受理した旨のメールを返信します。
※稀に「迷惑メールフォルダ」に振り分けられることがありますので、ご注意ください。
お申込みメールアドレス match@myu-okinawa.co.jp ※ 以前のアドレスから変更となっています。
※ 申込みフォーム（Excel版）が必要な方は、上記アドレスへご要望いただければ、送信致します。
または、『ミュー大会情報』と検索いただければ、ミューHP内より、申込みフォームをダウンロードいただけます。参加申込用紙は必ず第71回大会のものにご入力ください。
- お申込みは全て“E-mail”となっております。必ず所定のExcelシートに入力して提出ください。
- 11 注意事項 a №1に記名される方がそのチームの監督となります。開始前の監督会議にご出席下さい。
- b 男子第1ペアは、必ず実力上位選手が出場してください。チーム内での男子 №.1 選手が第3ペアに出場するのは不可。 ←【追記】第67回大会幹事会にて確認
女性選手が多い場合、男子第1ペアを女子、またはミックスペアで出場することも可能です。
- c B・Cクラス優勝チームは、次回出場時、メンバー変更にかかわらず、上位クラスへエントリーをお願いします。
- d 配偶者は“夫婦揃って参加”をお願いします。また、配偶者を含め、県テニス協会Aクラス及び職業コーチのいるチームはAクラスへの参加をお願いします。
- e 各クラス1チームずつのエントリーとなりますが、1施設から4チーム以上参加される場合…4チーム目は、どのクラスでも可。
(4チーム以上、お申込みされる際には、エントリーフォームをコピーしてご使用下さい)
- f 1チームの参加人数が6名に満たなくても4名以上からエントリーは可能です。
但し、その場合 3戦中1戦を失った状態からの対戦となります。
- g 今回、特例として各施設の参加人数が足りない場合に限り、他施設との混成チームとして参加が可能です。チーム名は、その施設が確認できるようお願いします。
- h 今回、特例としてOB職員、その配偶者の参加も可能です。
但し、OB職員が現在勤務している施設からエントリーがない場合に限ります。
- i 本大会に参加可能な施設は沖縄県内で診療を行っている医療機関（病院・診療所・歯科医院など）に限らせていただきます。

【追記】

2023/2/6