

第29回 KYOTO車いすテニス大会

【 開催要項 】

1. 目的 この大会は、近畿の車いすテニスプレーヤーの技術向上や障害者スポーツの啓発、理解を深め、健常者との交流を図ることを目的としています。
2. 主催 京都車いすテニス協会
3. 開催日時 令和7年5月18日(日) ※雨天中止
8:30 受付開始 9:00 競技説明 9:20 試合開始 16:00 試合終了予定
4. 開催場所 洛西浄化センター公園テニスコート(砂入り人工芝コート6面)
京都府長岡京市勝竜寺山崎作り20-5 TEL/075-951-9161
5. 競技種目 ニューミックス(車いすプレーヤーと健常者プレーヤーのダブルス)
※車いすプレーヤーのレベルに応じて、A・Bの2クラスを設ける予定です。
6. 参加資格 車いすプレーヤー：医学的に下肢または四肢に運動機能障害が認められ、一般の競技テニスに参加することが難しい者。
健常者プレーヤー：車いすプレーヤーと一緒にゲームを楽しんで下さる方。
※ダブルスの組合せは、全ペア当日抽選で決めさせていただきます。ご了解ください。
7. 競技方法 ①参加人数によりリーグ戦方式、又はトーナメント方式で行う
②トーナメント方式の場合はコンソレーションゲームを予定
③4ゲーム及び6ゲーム先取、ノーアドバンテージ、セルフジャッジで行う
8. 使用球 ダンロップフォート
9. 参加費 1名につき2,000円(当日徴収いたします)
10. 表彰 総合優勝、準優勝の各ペアに賞品を授与します(参加人数及び対戦方式により表彰者は増減します)
11. 申込方法 参加申込書もしくはメール・メッセージ等にて必要事項明記の上、下記のKYOTO車いすテニス大会事務局へ申し込んで下さい。
【健常者の申込、歓迎いたします】
〔申込先〕KYOTO車いすテニス大会 事務局
〒614-8056 京都府八幡市八幡福祿谷2-1 堀川宏史方
TEL/FAX 075-200-7269 e-mail: horihiro@777.nifty.jp
12. 締め切り 2025年5月10日(土)
13. その他 ①本大会はイベント保険に加入しません。競技中の事故や怪我などについては、自己管理のもと自己責任にてプレイしていただきますようお願いいたします。
②昼食の弁当を希望の方は、750円にて申し受けます。申込書に明記して下さい。
③大会会場は駐車料金(400円)が必要です。
14. 大会当日及び雨天時等の確認連絡先
家村 090-3269-2825 堀川 090-8655-2444

KYOTO車いすテニス大会申込書

申込日 令和 年 月 日

フリガナ		生年月日	S・H 年 月 日
氏 名		性別	男 ・ 女
<input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 健常者		e-mail	
電話番号 (出来れば携帯番号)		F A X	
住 所	〒		
希望クラス	<input type="checkbox"/> Aクラス (中上級者) <input type="checkbox"/> Bクラス (初級者) ※申込状況によりご希望に添えられない場合がありますのでご了承下さい		

◇弁当 (700 円) ⇒ **必要** (申し込み数 個) ・ **不要** 《どちらかに○して下さい》

KYOTO車いすテニス大会申込書

申込日 令和 年 月 日

フリガナ		生年月日	S・H 年 月 日
氏 名		性別	男 ・ 女
<input type="checkbox"/> 障害者 <input type="checkbox"/> 健常者		e-mail	
電話番号 (出来れば携帯番号)		F A X	
住 所	〒		
希望クラス	<input type="checkbox"/> Aクラス (中上級者) <input type="checkbox"/> Bクラス (初級者) ※申込状況によりご希望に添えられない場合がありますのでご了承下さい		

◇弁当 (700 円) ⇒ **必要** (申し込み数 個) ・ **不要** 《どちらかに○して下さい》

[送付先]KYOTO車いすテニス大会 事務局
 〒614-8056 京都府八幡市八幡福祿谷21 堀川宏史方
 TEL/FAX:075-200-7269 携帯電話:090-8655-2444
 e-mail: horihiro@777.nifty.jp

 (郵送・電話・FAX・e-mail・LINE 等でお申し込み下さい)