

<開催要項>

この対抗戦は、近畿の公立高校テニス部のレベルアップを目的として、平成15年度よりスタートした近畿の公立高等学校の大会です。

1. 主催 近畿公立高等学校テニス大会実行委員会
2. 後援 近畿高等学校体育連盟 SRIスポーツ株式会社 株式会社ダンロップスポーツ
3. 協力 滋賀県高等学校体育連盟テニス部 京都府高等学校体育連盟テニス部
大阪高等学校体育連盟テニス部 兵庫県高等学校体育連盟テニス部
奈良県高等学校体育連盟テニス部 和歌山県高等学校体育連盟テニス部
4. 期日 平成24年1月5日(木)・6日(金)
5. 会場 神戸総合運動公園テニスコート(砂入り人工芝コート)
神戸市須磨区緑台 Tel.078(794)0911
神戸市営地下鉄西神山手線「総合運動公園」駅下車徒歩約10分
6. 種目 学校対抗団体戦(複2、単3の5ポイント)
同一人が複、単に兼ねて出場できない。
7. 参加制限 a. 近畿各府県の公立高校の生徒で、心身共に健全な1・2年生。
b. 所属する府県高体連テニス部より選出された学校男女各2チーム。
c. その年度に行われる全国選抜高校テニス大会に出場の学校は除く。
d. 各学校とも男・女1チーム(7~9名登録)に限る。
8. 競技規則 JTA規則による
9. 競技方法 3校によるリーグ戦(4ブロック)の後、各ブロック1、2位校(8チーム)、3位校(4チーム)によるトーナメントを行い順位を決める。
リーグ戦は5ポイントを全部行うことを原則とし、トーナメントは勝敗決定次第打ち切りとする。
4ブロック全てにシード校を1校選出する。なおシード校は出場の各府県の1位校より4校を選出し、大会実行委員会による番組会議にてリーグ戦全てのドローを決定する。
※シード校は登録選手の「関西テニス協会ジュニアランキングポイント(シングルス)」の合計数と、各府県の地域差(ジュニア大会のドローサイズなど)を考慮して決定する。但しそのシード校が11月の全国選抜高校テニス大会近畿地区大会に出場していた場合、その順位を考慮しシード順位を入れ替える場合もある。
試合は全て1セットマッチ(6ゲームズオールタイブレーク)。
試合は原則としてS1,D1,S2,D2,S3の順に行うが、進行上いくつかを並行して行うことがある。
各府県高体連テニス部の実力順位通りに登録されたオーダーでチームを組むこと。
10. 審判 セルフジャッジとする
11. 使用球 スリクソン(ダンロップ)
12. 服装 全国高体連テニス部の服装規定に準ずる。
靴は必ずテニスシューズのこと。
13. 申込方法 所定の申込用紙に必要事項を記入し、下記へ郵送のこと。
〒532-0004 大阪市淀川区西宮原1-8-24(新大阪第3ドイビル)
株式会社ダンロップスポーツ内 近畿公立高等学校テニス大会実行委員会
14. 申込期限 平成23年11月25日(金)必着締め切り。申し込みは郵送に限る。
15. 参加料 1チームにつき 10,000円(消費税込み)当日会場に持参すること。
16. 受付・開会式 平成24年1月5日(木) 平成24年1月6日(金)
8:45 受付(会場内大会本部) 受付時間は1stラウンド校/8:30、2ndラウンド校/9:30
9:00 開会式 9:00 1stラウンド試合開始
開会式終了後試合開始 終了後表彰式
17. 表彰 男女2位までの入賞校に、賞状・メダルを、3位校に賞状を授与する。
18. 注意 a. すべての試合において顧問の引率をお願いします。
b. 本大会の問い合わせ先 (株)ダンロップスポーツTel.06(6392)8700 担当:伊藤/090-1763-1582
c. 都合により、本要項を変更することがある。
d. 予備日は設定しておりません。従って悪天候により途中打ち切り、中止になる場合がある。

※今大会は医師の常駐はありません。怪我等の場合、応急措置はいたしますが、それ以上の責任は負いかねます。

救急病院連絡先: 益子整形外科 住所: 神戸市須磨区白川台6-23-2 TEL: 078(797)3131

※個人情報の取り扱いに関して

大会参加に際して提供される個人情報は本大会活動に利用するものとし、これ以外の目的に利用することはありません。詳しくは各府県高体連で示されている「個人情報及び肖像権の取り扱いについて」をご覧ください。

第9回近畿公立高等学校テニス大会 参加申込書

下記のものは本校在学中の生徒であり、心身共に健全と認め標記の大会に参加することを認めます。

平成 23 年 月 日

_____ 高等学校テニス部 顧問氏名 _____ 印

_____ 学校長氏名 _____ 印

※学校長名、印は任意です

本大会の貴校府県順位は？	①2校中1位 ②2校中2位
--------------	---------------

↓選手の登録順位は、各府県高体連テニス部の実力順位に順じて記入すること。

	氏名	学年	関西テニス協会ジュニアランキングポイント		自宅住所・電話（顧問・監督、代表生徒のみ）	
			登録番号	ポイント（シングルス）		
1					顧問/監督 氏名	
2					住所	〒□□□□-□□□□
3						
4						TEL
5					代表生徒氏名	
6					住所	〒□□□□-□□□□
7						
8						TEL
9						
			合計ポイント			

※関西テニス協会の登録番号と、ジュニアランキングポイント（シングルス）がある選手は必ず記入のこと。

（平成23年11月20日現在）

※申し込みには7名以上（9名まで）の登録が必要である。

※登録以外の選手は出場できない。

※連絡のために顧問・監督・代表生徒は必ず電話番号を記入すること。

※代表生徒には、数字に必ず〇をつけること。