

第33回横浜市ハンディキャップテニス大会実施要綱

- 1 目的 生涯スポーツと言われるテニスを通じて、選手とボランティアがともに協調し、日頃の練習の成果を十分発揮し、交流を深め楽しく一日を過ごし、障害者テニスの普及と振興を図ることを目的とする。
- 2 日時 2024年3月10日（日）午前9時～午後5時（雨天中止）
※終了時間が繰り上がることもあります
開会式9：30（受付9：00～9：25）を予定
- 3 場所 横浜市新横浜公園テニスコート（全天候型ハードコート5面）
横浜市港北区小机町3300（JR小机駅又は新横浜駅より徒歩）
- 4 主催 公益社団法人横浜市身体障害者団体連合会
- 5 後援 横浜市健康福祉局
- 6 協力 日本女子テニス連盟神奈川県支部ボランティア委員会
横浜市パラスポーツ指導者協議会
- 7 競技種目及び競技内容

ダブルス（障害者同士又は障害者と健常者）※パートナーがない方は主催者が紹介します。

- ①ツーバウンド初中級クラス [健常者のサービスラインより前でのボレー、スマッシュは失点とする]
②ツーバウンド中上級クラス [車椅子使用者と肢体不自由立位組と対戦するブロック構成になります]
※ツーバウンドルール：パートナーがサービスラインより前のボレー、スマッシュは失点とする。
③初級クラス（健常者のサービスラインより前でのボレー、スマッシュは失点とする）
④中級クラス（JTA2024年ルールに準ずる）
⑤上級クラス（JTA2024年ルールに準ずる）

- 8 競技方法 クラス別リーグ戦 6ゲーム先取ノーアドバンテージとする。但し、天候及び試合進行、参加状況により、プログラム並びに競技方法を変更することがある。
JTAルールを基本とし、大会規程による。
「車椅子及び下肢障害者」はツーバウンド後の打球まで有効とする。

- 9 募集人員 各クラス5組 合計25組（抽選）*状況により組数調整あり
- 10 申込方法 所定の申込用紙に必要事項を記入の上、郵送又は直接事務局へお申し込みください。
- 11 申込締切 2024年2月9日（金）必着 ☆当落は2/13（火）Eメールにてお知らせします☆
- 12 参加費 当選者は、1人 2,500円を窓口、銀行振込又は、現金書留にてお支払いください。
当選連絡後、土日祝を除く7日以内に、参加費をお支払いください。
お支払いの確認ができない場合は、キャンセルとみなします。

振込の場合：振込先 横浜銀行 新横浜支店 口座番号(普通)1126789
公益社団法人横浜市身体障害者団体連合会 宛
振込依頼人名 **参加者**の名前を記載

※お支払い後の返金できません。

※申込や支払い來局の場合は、平日 午前9～12時、午後1～5時の間でお願いします。

※キャンセルや当選辞退があった場合は、同クラス申込者の中から繰り上げ者を選出します。

- 13 中止について 雨天、感染症の流行等による中止の場合
▷▷▷ 参加記念品を送付いたします。参加費の返金はありません。
※感染症流行による中止については、大会の2週間前を目処に判断します。
- 14 その他 競技期間中の事故については、傷害保険に加入しますが保険適用範囲を超える事象についての責任は負いませんので、ご了承の上お申し込みください。
昼食の用意はありませんので、各自ご用意ください。

- 15 申込・問合せ 〒222-0035 横浜市港北区鳥山町1752
障害者スポーツ文化センター横浜ラポール3階
公益社団法人横浜市身体障害者団体連合会
TEL 045-475-2060 FAX 045-475-2064

