

## 第16回1dayリーグ戦宇治 2024 開催要項 第4回 大塚製薬杯

1. 主 催 : 宇治市テニス協会
2. 共 催 : (一財)宇治市スポーツ協会
3. 特 別 協 賛 : 大塚製薬(株)
4. 協 賛 : グローブライド(株)、(株)アプローチ京都店
5. 期 日 ・ 種 目

期日 種目	2024年1月					2024年2月						3月			
	14日 (日)	17日 (水)	21日 (日)	23日 (火)	28日 (日)	4日 (日)	8日 (木)	11日 (日)	16日 (金)	18日 (日)	23日 (祝)	26日 (月)	3日 (日)	7日 (木)	10日 (日)
男子複 A・B	○									○			○		
女子複 A・B	○					○				○					
混合複 A・B	○		○							○					
男子単 A・B						○					○				○
女子単 A・B											○				
チーム対抗戦男子			○		○			○			○				○
チーム対抗戦女子			○		○			○					○		○
チーム対抗戦混合					○	○		○			○		○		
女子複 平日		○							○						
チーム対抗戦平日女子				○			○					○		○	

※個人戦で参加者の少ない日は、A・Bクラスを統一して開催する場合があります。

### 6. 大会要旨

- (1)参加希望日(複数参加可)1日完結方式
- (2)試合方式

個 人 戦 : リーグ戦

チ ャ ム 対 抗 戦 : 全種目3ダブルスリーグ戦

### 7. 会 場 : 太陽が丘・西宇治公園・黄檗公園・東山公園

### 8. 参 加 資 格 : (1) 宇治市テニス協会登録者(2023年度)

※今回のエントリー時の新規団体登録者及び既存団体追加登録者の登録有効期限は2024年8月20日(2024年「グループ対抗リーグ戦」)までです。

(2) 京都府内在学の高校生以下(宇治市テニス協会未登録者可)

申込用紙に登録団体名又は、在学の場合は学校名を必ず記入してください。

### 9. A・Bクラスの資格基準(下記の規定は、自己申告ですので違反した場合は、成績を取消します。)

Aクラス	制限は、ありません。
Bクラス	(1) 2022年・2023年の同大会各種目A・Bクラスで、1位の人を含まないこと。 (2) 上記(1)に該当しない人(組)についても他の大会等の戦績等を考慮してクラス配置を変更する場合があります。
A・Bクラス未記入	主催者が判断します
女子複 平日	制限は、ありません。(A・Bクラス区分なし)
チーム対抗戦	制限は、ありません。登録団体の混成可。参加選手は9名以内(混合は男女各3名以上) 男子複3ペア/1チーム、女子複3ペア/1チーム、混合3ペア/1チーム

### 10. 試 合 球 : プリンス公認球

### 11. 試 合 形 式 : 原則として全試合6ゲーム先取。ノーアドバンテージ方式。 但し、参加者数・試合進行の状況等により変更する場合があります。

### 12. 審 判 : 原則としてセルフジャッジ。 (ジャッジのトラブル発生時にチェアアンパイアを置くことがあります)

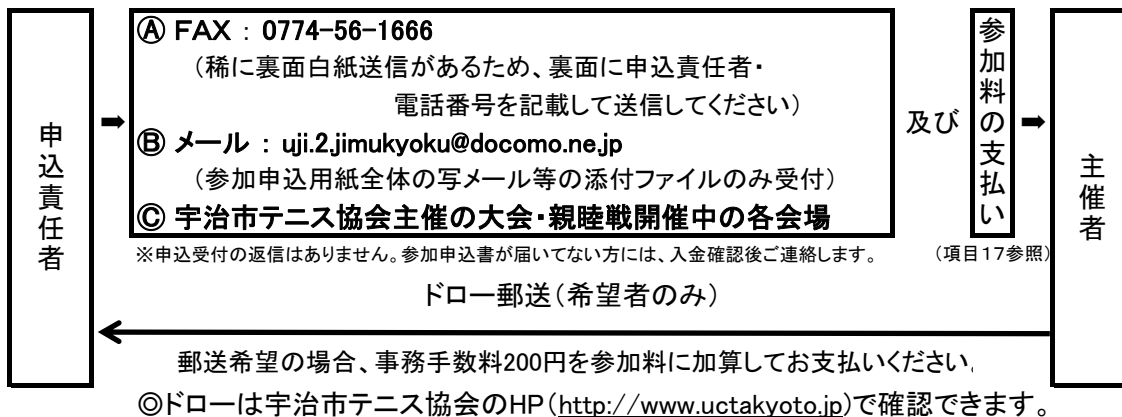
### 13. 賞 : 各種目リーグ1位に賞品を贈ります。出場選手全員に参加賞があります。

14. 申込方法

参加申込用紙に必要事項をご記入のうえ、下記の ①～③ のいずれかでお申込みください。

申込開始日：2023年11月18日(土)より

申込み後のキャンセルは不可。(項目18参照)



15. 申込期間：1月開催分 2023年11月18日(土)～2023年12月12日(火) 17時迄  
2月・3月開催分 2023年11月18日(土)～2024年1月9日(火) 17時迄

先着優先

16. 参加料：シングルス 3,500円/1人 [中止の場合の返金について]  
ダブルス(日・祝) 5,000円/1組 全リーグ、大会終了後、参加料の95%を返金します。  
ダブルス(平日女子) 4,000円/1組 (参加賞はありません)  
チーム対抗戦(日・祝) 15,000円/1チーム 途中中止の場合は、未消化試合数を計算後返金します。  
チーム対抗戦(平日女子) 12,000円/1チーム 受渡し方法については、HPに掲載します。

※上記の件をご了解のうえ、お申込みください。

17. 参加料の支払い方法

①FAX又は②メールの場合

参加料は、郵便局に備え付けの払込取扱票に下記事項を記入し、ATM又は窓口で振り込んでください。

1月開催分 2023年12月12日(火) 17時迄(この日時までに振込みをされてない方は

2月・3月開催分 2024年1月9日(火) 17時迄 参加をお断りすることがあります)

(※電信払込み不可)

払込取扱票	記入事項【口座番号】	01010-6-16067
	【加入者名】	宇治市テニス協会
	【通信欄】	「1dayリーグ戦」
		個人戦:「種目」・「参加者名」 「追加登録○名」
		チーム対抗戦:「種目」・「チーム名」
	【ご依頼人】	申込送付方法「FAX」又は「メール」を記入 申込責任者住所・氏名・電話番号を記入。

③会場受付の場合

参加申込と同時に支払ください。(釣銭が無いようご協力お願いします)

18. 参加申込後のキャンセルについて(ご注意)

参加料は返金不可。キャンセルにより試合が4対戦未満に減少した場合、別途、試合減少分の負担金を徴収します。

19. ドロー(プログラム)HP掲載及び発送予定日：1月開催 2024年1月5日頃。2月・3月開催 2024年1月26日頃。

◎郵送希望者(事務手数料200円)に送付します(1月及び2月・3月開催分の送付をご希望の方は、事務手数料は400円です)

◎ドローは宇治市テニス協会のHP (<http://www.uctakyoto.jp>)で確認できます。

【お問い合わせ】

FAX:0774-56-1666 又は メール : uji.2jimukyoku@docomo.ne.jp

「個人情報取り扱いについて」

個人情報は大会の運営のみに利用いたします。なお、選手の個人情報に関しては、細心の注意をもって管理し、選手の同意無しに第三者に開示することはありません。

【ご注意】 新型コロナウイルス感染防止のため、緊急事態宣言や警報が発令された時等、自治体行政機関や会場管理者から施設の使用が出来ない旨の連絡があった時には、大会を中止することがあります。中止の場合は、法律に基づいて準備期間中に要した経費を考慮した金額を返金します。参加時はコロナ感染予防対策にご協力ください。

# 第16回1dayリーグ戦宇治 2024

## 第4回 大塚製薬杯

### 参加申込用紙(個人戦)

申込責任者	氏名		ふりがな	
	必ず繋がる 電話番号		自宅の 電話番号	

種目	クラス	参加希望日		参加選手名(フルネーム)	登録団体名 又は、学校名
男単 女単 混合複 女複 平日	A・B	第1希望日	第2希望日	月 日	
				希望しない	
男単 女単 混合複 女複 平日	A・B	第1希望日	第2希望日	月 日	
				希望しない	
男単 女単 混合複 女複 平日	A・B	第1希望日	第2希望日	月 日	
				希望しない	
男単 女単 混合複 女複 平日	A・B	第1希望日	第2希望日	月 日	
				希望しない	

【通信欄】参加者から主催者への質問等	参加料	シングルス 1人 3,500円×( )人 ダブルス(日・祝)1組 5,000円×( )組 ダブルス(平日女子)1組 4,000円×( )組	合計金額	円
--------------------	-----	---	------	---

ドロー いずれかに○を 付けてください	HPを確認する (住所等記載不要)	⇒	ドロー送付先(事務手数料は、参加料に加算してお支払いください)	
	1月分郵送希望 (事務手数料200円)		住所	〒
	2月・3月分郵送希望 (事務手数料200円)		氏名	

◎ドローは宇治市テニス協会のHP (<http://www.uctakvoto.jp>)で確認できます。

追加登録申込書	登録料1,000円/1人/1年(参加料に加算してお支払いください)	※登録料は、理由の如何にかかわらず返金しません。
---------	-----------------------------------	--------------------------

氏名(フルネーム)	ふりがな	性別	登録団体名	登録される登録団体の代表者名 (記載必須)
		男 女		
		男 女		
		男 女		

追加登録料 1,000円×( )人= 円	※登録される登録団体の代表者の承諾を得てください。
----------------------	---------------------------

ご注意) 今回の登録者の有効期限は、2024年8月20日(2024年「グループ対抗戦」)までです。

申込期間：1月開催分 2023年11月18日(土)～2023年12月12日(火) 17時迄  
2月・3月開催分 2023年11月18日(土)～2024年1月9日(火) 17時迄

※試合参加は、申込の先着優先

申込方法：① FAX：0774-56-1666

(稀に裏面白紙送信があるため、裏面に申込責任者・電話番号を記載して送信ください)

② メール：uji.2jimukyoku@docomo.ne.jp (件名は「1day参加申込」で入力をお願いします)

(参加申込用紙全体の写メール等の添付ファイルのみ受付可・本文直接入力受付不可)

③ 団体対抗リーグ戦試合会場・親睦戦開催中の各会場

受領証添付不要

※サイズ(倍率)は同じ大きさ(A4)にしてください。

テニス協会 使用欄	月 日 時 分	申込方法	FAX	メール	会場	受領金額	担当者
--------------	---------	------	-----	-----	----	------	-----

# 第16回1dayリーグ戦宇治 2024

## 第4回 大塚製薬杯

### 参加申込用紙(チーム対抗戦用)

申込責任者	氏名		ふりがな	
	必ず繋がる電話番号		自宅の電話番号	

種目	参加希望日		チーム名	参加選手名(フルネーム) (参加選手9名以内)	登録団体名又は、学校名
	第1希望日	第2希望日			
男子	月	日		(チーム代表者)	
女子	月	日		1.	
混合	月	日	希望しない	2.	
平日女子	月	日		3.	
【通信欄】 参加者から主催者への質問等				4.	
				5.	
				6.	
				7.	
				8.	
				9.	

・申込は1件につき1枚  
・複数申込の場合、同一チーム使用不可

※申込×切後のメンバー変更は、当日までに3名迄可。

参加料	チーム対抗戦(日・祝)1チーム 15,000円 チーム対抗戦(平日女子)1チーム 12,000円	金額	円
-----	---	----	---

ドロー	HPを確認する (住所等記載不要)	⇒	ドロー送付先(事務手数料は、参加料に加算してお支払いください)	
	1月分郵送希望 (事務手数料200円)		住所	〒
いずれかに○を付けてください	2月・3月分郵送希望 (事務手数料200円)		氏名	

◎ドローは宇治市テニス協会のHP(<http://www.uctakyoto.jp>)で確認できます。

追加登録申込書 登録料1,000円/1人/1年(参加料に加算してお支払いください) ※登録料は、理由の如何にかかわらず返金しません。

氏名(フルネーム)	ふりがな	性別	登録団体名	登録される登録団体の代表者名 (記載必須)
		男 女		
		男 女		
		男 女		

追加登録料 1,000円×( )人= 円

※登録される登録団体の代表者の承諾を得てください。

ご注意 今回の登録者の有効期限は、2024年8月20日(2024年「グループ対抗戦」)までです。

申込期間 : 1月開催分 2023年11月18日(土)~2023年12月12日(火) 17時迄  
2月・3月開催分 2023年11月18日(土)~2024年1月9日(火) 17時迄

※試合参加は、申込の先着優先

申込方法 : ① FAX : 0774-56-1666

(稀に裏面白紙送信があるため、裏面に申込責任者・電話番号を記載して送信ください)

② メール : [uji.2jimukyoku@docomo.ne.jp](mailto:uji.2jimukyoku@docomo.ne.jp) (件名は「1day参加申込」で入力をお願いします)

(参加申込用紙全体の写メール等の添付ファイルのみ受付可・本文直接入力受付不可)

③ 団体対抗リーグ戦試合会場・親睦戦開催中の各会場

※サイズ(倍率)は同じ大きさ(A4)にしてください。

テニス協会 使用欄	月	日	時	分	申込方法	FAX	メール	会場	受領金額	担当者
--------------	---	---	---	---	------	-----	-----	----	------	-----