

第42回 山城テニス選手権（一般の部）
2024 京都府知事杯（壮年の部）
エキストラリーグ戦の開催要項・申込用紙

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. 種 目・期 日

種目 (リーグ名)	期 日		5月		
	28日 (日)	29日 (祝)	3日 (祝)	4日 (祝)	5日 (祝)
男子チーム(男複3ペア/1チーム)	○	○	○		
女子チーム(女複3ペア/1チーム)	○	○			○
混合チーム(混複3ペア/1チーム)		○	○		
3種チーム(男複・混複・女複の 各1ペア計3ペア/1チーム)				○	

※山城テニス選手権が、雨天等で延期になれば、開催されない場合があります。

4. チーム構成 (1) エントリー人数 6名～9名
 (2) 自由にどなたでも参加可。登録の有無は関係ありません。
5. 会 場 太陽が丘・黄檗公園・西宇治公園
6. 試 合 球 ダンロップフォート イエロー
7. 試 合 方 法 5～6チームによるリーグ戦方式(エントリー状況により、変更有り)
 ・全リーグ:5ゲーム又は6ゲーム先取方式
 ・全 試 合:ノーアドバンテージ方式
8. 審 判 原則としてセルフジャッジ(ジャッジにトラブルがあった場合は、チェアアンパイアをつけます)
9. 参 加 料 12,000円/1チーム (試合当日、会場にて徴収)
10. 賞 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。(酒類の提供はありません)
11. 申 込 方 法 ①FAX:0774-56-1666
 (まれに裏面白紙送信があるため、申込用紙裏面に申込責任者・電話番号を記載して送信ください)
 ② メール: uji.2.jimukyoku@docomo.ne.jp (件名:山城エキストラ申込)
 (要項・参加申込用紙(A4)の写メール等の添付ファイルのみ受付・本文に直接入力受付不可)
 ③当協会主催の大会・親睦戦開催中の各会場
 ※①②の申込受付の返信はありません。
12. 申 込 期 間 2024年4月13日(土)～2024年4月23日(火) 17時迄(定数に到達次第切ります)
 ※試合参加は、申込の先着優先にします。
13. ドロー(プログラム)HP掲載予定 : 4月26日頃(日時・会場はHPで確認ください)
 (ご参加いただけないチームには、電話等でご連絡します)

申込後のキャンセル不可
 参加料徴収します

【お問い合わせ】 メール: uji.2.jimukyoku@docomo.ne.jp 又は FAX:0774-56-1666

エキストラリーグ参加申込用紙

申込責任者		ふりがな	
必ず繋がる電話番号		自宅の 電話番号	

チーム名									複数申込の場合、 同一チーム名不可
参加種目	参加希望日				参加予定人数		試合当日の参加予定人数を ご記入ください。(6名～9名)		
男子ダブルス	第1希望	第2希望	男子 () 名		女子 () 名				
女子ダブルス	4月28日(日)	4月28日(日)	① エントリー1件につき参加申込用紙1枚						
混合ダブルス	4月29日(祝)	4月29日(祝)	② 試合当日、参加料の支払い。						
	5月 3日(祝)	5月 3日(祝)	③ 試合当日、受付〆切時刻までに						
3種ダブルス	5月 4日(祝)	5月 4日(祝)	メンバー表・第一対戦オーダー用紙を提出						
	5月 5日(祝)	5月 5日(祝)							
いずれかに○を つけてください	開催日を確認のうえ、 ○をつけてください	開催日を確認のうえ、 ○をつけてください	【通信欄】参加者から主催者への質問等						

テニス協会使用欄	月	日	時	分	受付場所	FAX	メール	会場()	担当者		
----------	---	---	---	---	------	-----	-----	-------	-----	--	--

第42回 山城テニス選手権（一般の部）
2024 京都府知事杯（壮年の部）
エクストラリーグメンバー表

チーム名	
参加種目	参加選手名(フルネーム) (参加選手9名以内)
男子ダブルス	(チーム代表者) 1
女子ダブルス	2
混合ダブルス	3
3種ダブルス	4
いずれかに○をつけてください	5
	6
	7
	8
	9

※試合当日、この用紙と第1対戦オーダー用紙を受付〆切時刻までにご提出ください。

----- 切り取り線 -----

第42回 山城テニス選手権（一般の部）
2024 京都府知事杯（壮年の部）
エクストラリーグメンバー表

チーム名	
参加種目	参加選手名(フルネーム) (参加選手9名以内)
男子ダブルス	(チーム代表者) 1
女子ダブルス	2
混合ダブルス	3
3種ダブルス	4
いずれかに○をつけてください	5
	6
	7
	8
	9

※試合当日、この用紙と第1対戦オーダー用紙を受付〆切時刻までにご提出ください。

※大会当日の受付時刻までに、記入(フルネーム)して提出してください。 (この用紙は第1対戦オーダー用紙としてA4サイズでプリントしてご使用下さい。)

オーダー用紙

受付提出用 年 月 日

男子・女子 混合・3種		部 組	
自チーム名			
相手チーム名			
	選 手 名 (フルネーム)		
試 合 順 ↓ ↓ ↓	No.1		
	No.2		
	No.3		

宇治市テニス協会

★この対戦の第1試合終了までに、次の対戦の
オーダー用紙を必ず提出してください。

★3種については、No.1男子、No.2混合
No.3女子で記入。

オーダー用紙

相手チーム交換用 年 月 日

男子・女子 混合・3種		部 組	
自チーム名			
相手チーム名			
	選 手 名 (フルネーム)		
試 合 順 ↓ ↓ ↓	No.1		
	No.2		
	No.3		

宇治市テニス協会

★この対戦の第1試合終了までに、次の対戦の
オーダー用紙を必ず提出してください。

★3種については、No.1男子、No.2混合
No.3女子で記入。

オーダー用紙

自チーム控用 年 月 日

男子・女子 混合・3種		部 組	
自チーム名			
相手チーム名			
	選 手 名 (フルネーム)		
試 合 順 ↓ ↓ ↓	No.1		
	No.2		
	No.3		

宇治市テニス協会

★この対戦の第1試合終了までに、次の対戦の
オーダー用紙を必ず提出してください。

★3種については、No.1男子、No.2混合
No.3女子で記入。