

2025 春 エクストラリーグ戦

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		4月		5月	
	20日 (日)	27日 (日)	29日 (祝)	3日 (祝)	6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)	○		○	○	○	
3種チーム(男複・混複・女複の各1ペア計3ペア/1チーム)	○		○	○	○	

山城テニス選手権大会が、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。(未成年者参加可)
 5. 会場 太陽が丘・黄檗公園・西宇治公園・東山公園
 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、チアアンパイヤをつきます)
 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 メールのみ: uji.2.jimukyoku@docomo.ne.jp (件名:2025春エクストラ申込)
(参加申込用紙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)
※メール到着後2日以内に受付の返信メールをお送りします。(FAX・会場受付、申込不可)
返信のない場合は、FAX等でお問い合わせください。
 12. 受付開始 2025年4月12日(土)～
 13. 申込〆切 2025年4月15日(火)17時迄(4月20日(日)開催のエクストラリーグ)
2025年4月22日(火)17時迄(4月27日(日)、29日(祝)開催のエクストラリーグ)
2025年4月29日(火)17時迄(5月3日(祝)、6日(祝)開催のエクストラリーグ)
(定数に到達次第〆切れます)
 14. ドロー(プログラム)HP掲載予定 : 開催日の3日前の予定(日時・会場はHPでご確認ください)
※ご参加いただけないチームには、電話等で連絡します。
- 【お問い合わせ】 メール: uji.2.jimukyoku@docomo.ne.jp 又は FAX:0774-56-1666

2025 春 エクストラリーグ戦 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	男子 () 名	女子 () 名	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	4月20日(日) 4月27日(日)	① エントリー1件につき参加申込用紙1枚 ② 試合当日、参加料の支払い。 ③ 試合当日、受付〆切時刻までに メンバーリスト・第一対戦オーダー用紙を提出。						
女子ダブルス	4月29日(祝) 5月3日(祝) 5月6日(祝)							
3種ダブルス								
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	【通信欄】参加者から主催者への質問等						

テニス協会使用欄	受付	月 日 時 分	返信日時	月 日 時 分	担当者		
----------	----	---------	------	---------	-----	--	--

2025 春 エクストラリーグ戦 メンバー表

※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。

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)								
2025年 月 日	(チーム代表者)								
	1								
	2								
男子ダブルス	3								
女子ダブルス	4								
3種ダブルス	5								
	6								
いずれかに○を つけてください	7								
	8								
	9								

切り取り線

2025 春 エクストラリーグ戦 メンバー表

※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。

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)								
2025年 月 日	(チーム代表者)								
	1								
	2								
男子ダブルス	3								
女子ダブルス	4								
3種ダブルス	5								
	6								
いずれかに○を つけてください	7								
	8								
	9								

※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)	
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)	
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)	
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。