**第３５回岡山市障害者親善スポーツ大会（岡山市長杯）**

**車椅子テニス競技要項**

1. 目　　的　　　 障害者のスポーツへの関心を高め、スポーツに親しみ、健康増進と友好親善を図りながら社会参加を

　 促進し、交流を深める。

1. 主　　催　　　 岡山市　　 岡山市社会福祉協議会　　 岡山市障害者団体連合会
2. 主　　管　　　 岡山県車椅子テニス協会
3. 後　　援　　　 株式会社第一ビルサービス
4. 協　　力 日本女子テニス連盟岡山県支部
5. 日　　時 **平成２９年　７月２日（日）**　**９：００～１７：００**（選手集合　８：３０）

　　　　　　　　選手は体育館で受付をして、第1・２試合出場者はコートへ、それ以外の方は開会式へご参加ください。

７.場　　所　　　 岡山市北区二日市町５６番地　　　岡山市障害者体育センター（開会式・競技／木製床インドア１面）

　　　　　　　　 　　　　　　　　　　 　 　　岡山市二日市公園テニスコート（閉会式・競技／ハードコート４面）

８.競技規則 　　　ＩＴＦ（国際テニス連盟）車椅子テニス競技規則、および大会申し合わせ事項による。

９.競技方法　　　 ①クラスは、クラスオープン、クラスＣ、クラスＤ、クラスＬで、ＪＷＴＡランキングを参考にクラス

分け、ドローを行なう。

　　　　　　　　 ②シングルストーナメント方式、各クラスとも６ゲーム先取で、順位決定戦を行なう。

　　　　　　　　 ③ドローの都合、申込み状況、天候等によりクラス分けおよびゲーム数等を変更することがある。

* 雨天の場合は、屋内コート１面で岡山県内参加者を中心に、ゲーム方式を変更して行なう。
* コート数が少ないため参加希望に添えない場合がありますが、ご了承ください。

10.参加資格　　　　障害者手帳を有する人で車椅子テニス競技規則にあてはまる人。

11.参 加 費　　　　無料

12.表　　彰 　　　クラスオープン優勝者に岡山市長杯を贈る。各クラス３位までの入賞者に賞状およびトロフィーを贈る。

13.申込み締め切りおよび問い合わせ

　　　　　 　　平 成 ２９ 年 ６ 月８ 日 （木）**必着で**申込書により下記に申し込むこと。

　　　　　　　　　　　　〒７００－０８４３　岡山市北区二日市町５６番地

　　　　　　　　　　　　　　　岡山市障害者体育センター　　　担当　岡

　　　　　　　　　　　　　　　　TEL　　 ０８６－２２３－５４８０

　　　　　　　　　　　　　　　　FAX　　 ０８６－２２３－６７２８

　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail okayama\_taiku\_dbs@yahoo.co.jp

＊申込み後やむをえず棄権する場合は、電話またはFAXにて必ず連絡すること＊

＊なお参加申込みにあたり記入された個人情報は、大会運営以外には使用致しませんが、大会結果

をHP（<http://www.midori-gr.com/ostc/index.html>）に掲載しますので、不都合のある

方はお知らせください＊