

2025 チャレンジ杯ラケットテニス大会実施要項

主 催	NPO 法人 チャレンジ夢クラブ
後 援	柏崎市教育委員会
日 時	令和7（2025）年10月19日（日）受付8時20分～、開会式8時40分、競技開始9時、競技終了15時（予定）
会 場	柏崎市西山総合体育館（柏崎市西山町浜忠 150-2）
参 加 資 格	新潟県内に居住するラケットテニス愛好者
種 別	【ダブルス（男女問わず）】 ① Aクラス（経験者） ② Bクラス（初心者・初級者向け） ※市外などの大会に出場経験のある方はAクラスとします。 ※参加人数によりクラスを統合する場合があります。
定 員	※AクラスとBクラスを合わせて、先着25組
試 合 方 法	【ダブルス】 ※1ゲーム4点先取の5ゲームマッチ（3ゲーム先取） ※3オール後は2点先取したチームの勝ち ※最大7－6又は6－7で終了 《Aクラス・Bクラス》 ① 各組1位、2位は決勝トーナメントに進出する。 ② 各組3位以下は親善トーナメントに進出する。 ※申し込み状況に応じて変更となる場合があります。
ル ー ル	・ネット高・・・・・・90cm ・サーブ・・・・・・1回（ただし、ネットインの場合はやり直し） ・マイラケット・・・・（ラケットの全長は55cm以下）
表 彰	① Aクラス決勝トーナメントの1位から3位までのペアを表彰します。 ② Aクラス親善トーナメントの1位のペアを表彰します。 ③ Bクラス決勝トーナメントの1位から3位までのペアを表彰します。 ④ Bクラス親善トーナメントの1位のペアを表彰します。 ※申し込み状況に応じて変更となる場合があります。
審 判 員	参加者から交代で審判をしていただきます。
参 加 料	1組1,000円（スポーツ保険に加入します）※当日お支払いください。
申 込 方 法	NPO 法人チャレンジ夢クラブホームページ内「申込様式」をダウンロードしてメール又はファックスにてお申込みください。
申 込 期 間	令和7（2025）年9月9日（火）～10月8日（水） 9：00～16：00の時間内
そ の 他	① ラケットテニスを楽しむ親善を目的とした大会です。 ② 体育館用の屋内シューズをご用意ください。 ③ 当日の様子を撮影し、NPO 法人チャレンジ夢クラブホームページ、パンフレット等に掲載する場合があります。ご了承のうえ、お申し込みください。 ④ スポーツ障害保険に加入しますが、大会中のケガや事故については、参加者の皆様においても十分ご注意ください。 ① 体調のすぐれない方は、ご参加をお控えください。
個人情報の取扱い	申込書に記載の個人情報は、本事業に関する以外は使用いたしません。
問 合 せ	NPO 法人チャレンジ夢クラブ ☎・FAX 0257-47-2282 E-mail : challenge36@flute.ocn.ne.jp https://www.challenge36.com/

2025チャレンジ杯ラケットテニス大会 参加申込書

体協名・団体名 _____

希望クラスを○で 囲んでください。	氏 名	性別	年齢	住 所	電話番号
A ・ B	ふりがな		歳		
	ふりがな		歳		

希望クラスを○で 囲んでください。	氏 名	性別	年齢	住 所	電話番号
A ・ B	ふりがな		歳		
	ふりがな		歳		

希望クラスを○で 囲んでください。	氏 名	性別	年齢	住 所	電話番号
A ・ B	ふりがな		歳		
	ふりがな		歳		

★参加料1組1,000円(大会当日にお支払ください)

Aクラス(経験者:市外などの大会に出場経験のある方はAクラスとします。

Bクラス(初心者・初級者向け)

※参加人数によりクラスを統合する場合があります。

参加申込書に記載の個人情報は、本事業実施に関すること(緊急・諸連絡)以外には使用しません。
大会の様子を写真撮影し、市のホームページ、フェイスブック、ツイッター、広報誌等に写真を提供する場合
がありますので了解のうえ、お申し込みください。