

平成25年度 近畿高等学校選抜テニス大会実施要項

1. 主催 近畿高等学校体育連盟
2. 主管 近畿高等学校体育連盟テニス部
滋賀県高等学校体育連盟テニス部
3. 後援 関西テニス協会、滋賀県テニス協会
4. 協賛 アメアスポーツジャパン (株) (株) ゴーセン
(株) ダンロップスポーツマーケティング
ブリヂストンスポーツセールスジャパン (株) ヨネックス (株)
(五十音順)
5. 期日 平成25年6月14日(金)より16日(日)まで
6月14日(金) 午前8時45分より開会式
開会式終了後 個人の部 男女シングルス 1R～F
受付 午前8時15分～8時30分
6月15日(土) 午前8時45分より 個人の部 男女ダブルス 1R～F
受付 午前8時15分～8時30分
午後12時より 団体の部 男女 1R～SF
受付 午前11時～11時30分
6月16日(日) 午前8時45分より 団体の部 男女 F
受付 午前8時00分～8時30分
午前8時45分より 新人の部 男女シングルス 1R～F
受付 午前8時15分～8時30分
競技終了後、表彰式
6. 会場 滋賀県立長浜ドーム(砂入り人工芝コート12面)
〒526-0829 滋賀県長浜市田村町1320
TEL 0749-64-0808 FAX 0749-62-2006
7. 参加規定 (1) 各府県高等学校体育連盟に加盟している高等学校生徒で、各府県予選・推薦により選出され、平成25年度全国高等学校総合体育大会・第103回全国高等学校テニス選手権大会への出場資格を有する学校のチームおよび選手。
(2) その他、平成25年度全国高等学校総合体育大会の参加資格を満たす選手。
(3) 新人の部に出場する選手は、各府県高等学校体育連盟に加盟している高等学校生徒で各府県の推薦により選出され、平成25年度全国高等学校総合体育大会第103回全国高等学校テニス選手権大会個人の部シングルスの出場資格を有しない1年生もしくは2年生の選手とする。
8. 競技規定 (財) 日本テニス協会発行の2013年版テニスルールブックによる
9. 競技方法 (1) 団体の部および個人の部ともに、8ゲームズプロセットで行うトーナメント方式とし、8ゲームズオール後はITF方式タイブレークを採用する。
(2) 団体の部および個人の部の審判はセルフジャッジとする。
(3) 団体戦は初対戦のみすべての対戦を行うが、それ以降は勝負が決定次第打ち切りとする。
(4) 試合に際してのウォームアップは、3分以内とする。
(5) 試合はすべてセットブレーク方式で行う。ただし、団体戦においては1ゲーム終了後のエンドチェンジの際、90秒のレストが認められる。
10. 使用球 ウィルソンUSオープンエクストラデュエティ
11. 申込方法 参加資格を有する生徒の所属する学校の責任者は、全国高等学校体育大会への出場が決定次第、所定の用紙に必要事項を記入の上、参加料を添えて各府県高等学校体育連盟テニス部専門委員長まで申し込むこと。
12. 参加料 (1) 団体の部は、1チームにつき10,000円とする。
(2) 個人の部は、シングルス・ダブルスともに、それぞれ4,000円とする。
ただし、新人の部の参加料は2,000円とする。
(3) 参加料には、ボール代を含む。

13. 諸 会 議 (1) 組合せ編成会議 平成 25 年 6 月 9 日 (日) 午後 1 時より
アウターナ大阪 (近鉄上本町駅下車徒歩 3 分)
電話 06-772-1441
- (2) 各府県専門委員長会議 平成 25 年 6 月 13 日 (木) 午後 6 時より
長浜ロイヤルホテル (長浜市大島町 38)
電話 0749-64-2000
14. 表 彰 シングルス 1 位・2 位・3 位、ダブルス 1 位・2 位、団体戦 1 位・2 位、
新人の部 1 位・2 位を表彰する。各部門の 1 位・2 位に副賞を授与する。
15. 宿泊申込 6 月 13 日・14 日・15 日に宿泊を希望する学校は、長浜ロイヤルホテルに所定の
用紙を用い、申し込むこと。(ただし、長浜ロイヤルホテルは大会オフィシャル
ホテルではありません)
16. そ の 他 (1) 大会参加者は必ず所属する高等学校の専任教員によって引率され、引率者は
生徒のすべての行動に責任を負うこととする。
(2) 試合の服装は、全国高体連テニス部の服装規定に準ずるものとする。
(3) 試合当日の受付は、団体の部・個人の部とともに、定められた時間内に団体
の部は登録された監督・選手全員が、個人の部は選手・組がそろって、競技で
きる服装で受付を行うこと。
(4) 6 月 13 日 (木) の 13 時から 17 時まで、練習コートを開放します。練習を希
望する高等学校は、本部のコート割り当てに従い、必ず引率者が責任を負うこ
ととする。
(5) ストリングサービスを会場内に設置します。
(6) 緊急病院連絡先 長浜市立長浜市民病院
(長浜市大成亥町 313 TEL 0749-68-2300)