

第39回 大阪薬業健康保険組合テニス大会の開催について

当組合が被保険者の体育奨励の一環として、また相互の親睦を図る目的で開催しておりますテニス大会につきましては、令和5年度も新型コロナウイルス感染症の拡大防止対策を十分に講じたうえで開催することといたしましたので、奮ってご参加いただきますようご案内申し上げます。

なお、新型コロナウイルス感染症の拡大状況によっては、中止させていただく場合がございますので、ご了承のほどお願いいたします。

また、同案内及び参加申込書につきましては、個人向け健康ポータルサイト「MY HEALTH WEB」にも掲載いたします。

記

1. 開催日 令和5年5月13日（土）・14日（日）・20日（土）

*予備日 令和5年5月21日（日）・6月10日（土）

但し、参加申込組数により開催日数に変更となる場合がございますのでご了承願います。

2. 開催場所 マリンテニスパーク・北村
大阪市大正区北村3丁目3番70号
URL：<https://kitamura.tennis-school.co.jp/ts/kitamura/>

3. 競技種目 男子ダブルス・女子ダブルス 合計350組（申込先着順）

4. 競技方法 (1) トーナメント、ノーアドバンテージスコアリング方式
(2) 1セットマッチ、6ゲーム先取

5. 審判 セルフジャッジ

6. 参加資格 当組合の被保険者で、大会当日現に資格を有する方
*本人確認をする場合があります。

7. 参加料 1組 2,000円

8. 申込方法 (1) 同封の参加申込書に、事業所単位で参加申込者を取りまとめてお送りください。(FAXでの申込も可能です)

〒540-0037
大阪府中央区内平野町3丁目2番5号
大阪薬業健康保険組合 テニス大会事務局 宛
TEL 06-6941-5002 (施設課)
FAX 06-6942-9582

- (2) 申込締切日 令和5年2月17日(金)
- (3) 参加の可否は、連絡責任者宛に「参加決定通知」にてお知らせします。(3月中旬の予定)
- (4) 参加料は、「参加決定通知」送付の際に同封します「振込用紙」にてお振込みください。

9. 組合せ (1) 大会事務局において責任抽選を行い決定します。
- (2) 上記抽選後、組み合わせ表・注意事項を記載したプログラムを連絡責任者宛にお送りします。
- (3) 組み合わせ決定後は、選手の変更を認めませんのでご注意ください。
- (4) 第1日目～第2日目は、男女それぞれI・IIの2グループに分けて、男子は1回戦から5回戦まで、女子は1回戦から4回戦までを行い、勝ち残ったベスト8が第3日目の試合に進んでいただきます。(参加申込組数により変更となる場合がございますのでご了承ください)

※ご参加にあたり、以下の点にご注意ください。

- ・新型コロナウイルス感染症の拡大防止対策にご協力願います。
- ・マスクは各自ご用意のうえ、ゲーム中以外はマスクを着用してください。
- ・駐車場は有料です。
- ・ゴミは各自でお持ち帰りください。