

第4回 九州・山口医師テニス団体戦（略称：九山OB団体戦）

【主催】九州医師テニス協会

【団体戦の概略】個人戦（ダブルス、年齢別カテゴリー）での獲得ポイントおよび参加ポイントの合計を団体ごとに集計して競う。

【参加資格】1) 九州・山口県の医学部出身の医師、およびその配偶者
2) 勤務地が九州・山口県内である医師、およびその配偶者

【日時】平成29年7月17日（月・祝日）10:00開始（雨天時は9:00開始）

【会場】グラスコート佐賀テニスクラブ

〒849-0905 佐賀市金立町千布3907番 Tel:0952-98-2241

天然芝コート（雨天時はインドア、砂入り人工芝・屋根付き）

【シューズ】天然芝コートは専用シューズとなりますのでフロントで準備いたします。

（雨天時用として普段お使いのマイシューズをご用意ください）

【団体】

- 1) 同じ大学医学部出身者を団体戦のチーム員とする。
- 2) 九州・山口県以外の大学医学部出身者は「北本四連合」チーム員とする。
- 3) 医師でない配偶者は、医師である配偶者の出身大学のチーム員とする。

【試合方法】

- 1) 年齢別カテゴリーの個人戦（ダブルス）を行う。
必ず同一チームの者同士で、ペアを組んで申し込む。
オープンA（上級者）B（中級者）C（初級者）、40歳以上A・B、
50歳以上A・B、60歳以上A・B、70歳以上A・B、女子A・Bのカテゴリーとする。
年齢はその年の12月31日での年齢とする。
女性は、年齢に10歳を足すことができる。
参加人数により「リーグ戦」あるいは「変則リーグ戦」で行う。
当日の天候などで試合形式を変更することがある。
- 2) 年齢別カテゴリーの個人戦（ダブルス）の順位に下記のごとく点数を付け
各団体（チーム）別に集計した獲得得点での団体戦とする。

順位点数：1位10点、2位6点、3・4位4点

参加点数：1点（1人1点、1ペアで2点）、女性は1人で4点とする。

【会費】1人7,000円（プレイ費、シューズ代、昼食代、大会費、懇親会費）

グラスコート佐賀テニスクラブの会員は2,000円（昼食代、大会費、懇親会費）

【懇親会・成績発表】試合終了後クラブハウスで簡単な立食パーティーを行います。

団体戦ならびにカテゴリー別の成績発表・表彰を行います。

（ビール以外の酒類の持ち込みは大歓迎です）

【支払い】当日専用受付デスクで「参加費」をお支払いください。

なお、懇親会以外の飲食はお帰りの際フロントでご精算をお願いいたします。

【その他】 前日7月16日(日)のコート使用料は3時間以内3,000円(シューズ代含む)

【申込方法】 7月8日(土)までに、下記の「申込書」を用いて、郵送またはFAX、

あるいはE-mailに添付してお申し込みください。

【申込先】 グラスコート佐賀テニスクラブ 九山OB団体戦 係宛

〒849-0905 佐賀市金立町千布3907番

TEL:0952-98-2241 FAX:0952-98-3594 E-mail:grass@gcs-tc.com

【お問合せ】 ペアをお探しの場合など各大学の世話人の先生方あるいは

隈博政(くまクリニック) hmkuma@gmail.com

岩重浩一(友田病院) koichi3105@yahoo.co.jp TEL:090-1923-4532

までお問い合わせください。

【広報をお願いした方々】

福岡大	Dr.岩重(友田病院)	熊本大	Dr.宮中(熊本市立病院)
九州大	Dr.松島(山王病院) Dr.鷺山(鷺山泌尿器科)	大分大	Dr.島村(島村耳鼻咽喉科) Dr.園田
久留米大	Dr.藤野(藤野医院)	宮崎大	Dr.安西(佐賀大学病院)
産業医大	Dr.諫山(いさやま整形外科)	鹿児島大	Dr.牟田
佐賀大	Dr.福田(佐賀大学病院)	琉球大	Dr.宮城(沖縄赤十字病院)
長崎大	Dr.山下(長崎大学病院) Dr.佐藤(佐藤クリニック)	山口大	Dr.野村(野村整形外科)
北本四	Dr.矢住(矢住医院)		

※同僚・先輩・後輩の方にもお声かけいただき奮ってご参加ください

-----キリトリ線-----

第4回九州・山口医師テニス団体戦(略称:九山OB団体戦)申込書

所属チーム (○で囲んでください)	山口大 久留米大 熊本大 北本四連合	産業医大 長崎大 宮崎大	九州大 佐賀大 鹿児島大	福岡大 大分大 琉球大
----------------------	-----------------------------	--------------------	--------------------	-------------------

(フリガナ) 氏名				
生年月日	T・S・H 年 (年末で 歳)	T・S・H 年 (年末で 歳)		
参加種目	70歳以上(A・B)、60歳以上(A・B)、50歳以上(A・B)、40歳以上(A・B)、オープン(A・B・C)、女性(A・B)			
住所	〒 -		〒 -	
電話・FAX	TEL	FAX	TEL	FAX