令和８年度　新宿区民総合スポーツ大会
硬式庭球(ダブルス)　実施要項

［主　催］　新宿区　新宿区教育委員会　公益財団法人新宿未来創造財団　一般社団法人新宿区スポーツ協会
［主　管］　新宿区硬式庭球連盟

１　種目・日時・会場
（１）　男子ダブルス　　令和 8 年 9 月 20 日(日)　※予備日 9 月 27 日(日)
　　甘泉園公園庭球場（西早稲田 3-5）
（２）　女子ダブルス　　令和 8 年 9 月 19 日(土)　※予備日 9 月 26 日(土)
　　甘泉園公園庭球場（西早稲田 3-5）
２　競技規則　　国際テニス規則に準ずる。
３　競技方法
（１）　各部トーナメント方式とし、3 位決定戦は行わない。
（２）　6 ゲーム先取、ノーアドバンテージ、ノータイブレーク方式とする。
（３）　組合せは新宿区硬式庭球連盟の責任抽選とする。
　　ただし、参加人数により 3 チームの総当たり戦となる場合がある。
４　参加資格　　健康診断を受け健康であることが証明された、新宿区内在住･在勤の、令和 8 年 4 月 1 日現在 15 歳以上の方(学生不可)
５　募 集 数　　男女各 30 チーム ※先着順
６　参 加 料　　1 ペア(チーム)400 円　※大会当日持参
７　申 込 み　　令和 8 年 8 月 15 日(土)～8 月 31 日(月)までに、所定申込書に必要事項を記入のうえ、新宿コズミックセンター(新宿区大久保 3-1-2)窓口へ直接お持ちください。
　※受付時間　9:00～17:00
　※上記時間外および郵送･FAX などでは受け付けません。
　※参加の詳細については、後日、主管団体よりお知らせします。
８　そ の 他
（１）　大会運営は新宿区硬式庭球連盟が行います。役員の指示に従い、運営にご協力ください。
（２）　判定については主管団体の決定に従ってください。試合の判定に疑義がある場合は、当日、その場で主管団体へ申し出てください。
（３）　競技中の事故については、応急処置のみ行います。
　　万一の事故の発生に備えて、スポーツ安全保険等の傷害保険にご加入ください。
（４）　出場者は、必ずダンロップフォート 1 組 1 缶(未使用)をお持ちください。
（５）　会場内でのビデオ・カメラなどによる撮影を希望される場合は事前に競技主管団体の許可を得てください。競技主管団体もしくは主催者が撮影内容を確認する場合もございます。

【競技についての問合せ】
新宿区硬式庭球連盟　篠田　Tel.090-3812-8603
【その他お問合せ・申込み】
公益財団法人新宿未来創造財団　スポーツ推進課　担当：遠藤、山本
新宿区大久保 3-1-2　新宿コズミックセンター
Tel.03-3232-7701

令和８年度新宿区民総合スポーツ大会　硬式庭球　申込書

受付日　　／

チーム名		男・女　　／３０

氏　　名	生年月日	住所(自宅)	勤務先(自宅が区外の場合記入)
	昭　・　・ 平　　歳		名称：　　Tel. 住所：新宿区
	昭　・　・ 平　　歳		名称：　　Tel. 住所：新宿区

連絡責任者 氏名	Tel.	住所　〒　　―

頂いた個人情報は、大会に関する業務以外には使用しません。

令和８年度新宿区民総合スポーツ大会　硬式庭球　申込書

受付日　　／

チーム名		男・女　　／３０

氏　　名	生年月日	住所(自宅)	勤務先(自宅が区外の場合記入)
	昭　・　・ 平　　歳		名称：　　Tel. 住所：新宿区
	昭　・　・ 平　　歳		名称：　　Tel. 住所：新宿区

連絡責任者 氏名	Tel.	住所　〒　　―

頂いた個人情報は、大会に関する業務以外には使用しません。

令和８年度新宿区民総合スポーツ大会　硬式庭球　申込書

受付日　　／

チーム名		男・女　　／３０

氏　　名	生年月日	住所(自宅)	勤務先(自宅が区外の場合記入)
	昭　・　・ 平　　歳		名称：　　Tel. 住所：新宿区
	昭　・　・ 平　　歳		名称：　　Tel. 住所：新宿区

連絡責任者 氏名	Tel.	住所　〒　　―

頂いた個人情報は、大会に関する業務以外には使用しません。