

2025年第34回 ヨコハマハンディテニス大会要項

主 催	ヨコハマハンディテニス大会委員会
共 催	ハンディテニスヨコハマ 横浜市身体障害者団体連合会 横浜市テニス協会
後 援	神奈川県 横浜市健康福祉局 横浜市社会福祉協議会 神奈川県テニス協会 川崎市 横浜市スポーツ協会
特 別 協 賛	近藤乳業株式会社
助 成	神奈川県新聞厚生文化事業団
協 力	ソニー生命保険ボランティア有志の会 障害者スポーツ文化センター横浜ラポール 平塚市テニス協会 小田原テニス協会 日本女子テニス連盟神奈川県支部 ヨコハマハンディテニスボランティア会
日 時・会 場	2025年12月7日(日) 9:00～17:00 三ツ沢公園テニスコート(砂入り人工芝14面) 横浜市神奈川区三ツ沢西町3-1 ※公園内駐車場あり(有料)
雨 天 時	2025年12月21日(日) 9:00～17:00 本牧市民公園テニスコート(砂入り人工芝8面) 横浜市中区本牧三之谷59-1
使 用 球	ダンロップフォート
参 加 資 格	障がい者、および障がい者とペアを組む健常者 (なるべくペアでお申込みください 一人での申し込みも可能) ※優勝者は2年間はパートナーまたはクラスを変えてお申し込みください
参 加 費	一人 3,000円 一組 6,000円 (弁当希望者は一個1100円別料金)
競 技 種 目	ダブルス (この大会は種目別エントリーとします)
募 集 組 数	下表のとおり (既定の組数を超えた場合は調整します)

種目別クラス			募集組数	選 手	パ ー ト ナ ー
1	ワンバウンド	A	16組	JTAテニスルールブック2025に 準ずる	JTAテニスルールブック2025に 準ずる
2	ワンバウンド	B	16組		
3	ワンバウンド	C	32組		
4	車椅子	A	8組	2バウンド後の打球まで有効	JTAテニスルールブック2025に 準ずる 但し、サービスラインより前での ボレー・スマッシュは失点
5	車椅子	B	8組		
6	ツーバウンド	A	8組	2バウンド後の打球まで有効	
7	ツーバウンド	B	8組		

◎参考 A：上級 B：中級(車椅子B, ツーBは初・中級) C：初級

※申込数により組数の変更やクラスの統合をすることがあります

競 技 方 法	トーナメント方式またはラウンドロビン 全試合6ゲーム先取・ノーアドバンテージ トーナメント方式の初戦敗者にコンソレーションマッチを予定しています
表 彰	※天候等その他の理由により変更する場合があります 各クラス優勝・準優勝を表彰します ただし、参加組数が5組以下の場合は優勝のみ表彰します コンソレーションは優勝のみ表彰します

そ の 他	テニスクリニック、お楽しみ抽選会を予定 ※大会当日ビデオ・写真等の撮影を致します ホームページへの掲載等 ご都合の悪い方は事務局までお申し出下さい
大 会 U R L	※大会の写真や動画をSNS等に投稿することはお断りいたします http://yokohamahandi.wix.com/index

申込方法 (1) 参加申込書を下記申込み先までお送り下さい
メールの場合は申込書を添付して送付
(2) 参加料は下記口座に払込み下さい
※ ドロー作成後、仮ドロー 案内等を送付いたします

申込み先 メール yokohamahanditenis@gmail.com 大会事務局 モラレス 由井 マリー
郵送ご希望の場合はメールで郵送先をお問い合わせください。

払込先 横浜銀行 善行支店 普通口座 6015638
口座名義： ヨコハマハンディテニス大会委員会 実行委員長 鶴岡 美津子
※ 払込まれた参加料は、キャンセル、雨天順延日不参加の場合もお返しできません

申込締切 2025年 10月 10日(金) 必着

問合せ先 大会事務局 モラレス 由井 マリー 携帯 090-1407-7587 FAX 045-370-9887
メール yokohamahanditenis@gmail.com

参加申込書

注意：□にチェックマーク（✓）を入れてください 申込日 2025 年 月 日

種 目	<input type="checkbox"/> ワンバウンド A	<input type="checkbox"/> ワンバウンド B	<input type="checkbox"/> ワンバウンド C
	<input type="checkbox"/> 車椅子 A	<input type="checkbox"/> 車椅子 B	<input type="checkbox"/> ツーバウンド B
フリガナ	フリガナ		
氏 名	氏 名		
所 属	所 属		
郵便番号	〒	郵便番号	〒
住 所	都・府・県		都・府・県
TEL	TEL		
FAX	FAX		
Eメール	Eメール		
年 齢	才		才
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
昼食申込	人分		人分
駐車場希望	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 駐車場を予約するものではありません		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 駐車場を予約するものではありません
テニス歴	テニス歴		
障 害	車椅子・視覚・聴覚・上肢・下肢 その他（ ）		車椅子・視覚・聴覚・上肢・下肢 無し その他（ ）
順延日の参加について	12月7日(日)が雨天のため順延になった場合,順延日：12月21日(日)は <input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加		
大会ホームページへの写真掲載	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		

送金内容（振込み用紙の控えは大切に保管してください）

参加料	3,000 円 ×	人 =	円
弁当代	1,100 円 ×	人 =	円
振込合計	円	振込日	月 日