

第125回九州医師会医学会記念テニス大会

1. 日 時： 令和7年11月30日（日）受付8：30 開始9：00（15：00終了予定）
小雨決行（大会連絡先：090-3015-4971 当日のみ）
 2. 場 所： 福岡県営春日公園庭球場
〒816-0804 春日市原町3丁目1-4 TEL 092-573-4200
オムニコート10面 クラブハウスにシャワーあり
 3. 参加資格： 九州及び山口県在住の医師ならびにその夫人（配偶者）
 4. 競技方法： 1) トーナメント（コンソレあり）、またはリーグ戦
2) 6ゲーム先取ノーアドバンテージ方式、セルフジャッジ
場合により試合方法を変更することがあります。
 5. 参加費： 1人 10,000円（懇親会、昼食費その他を含む）
初参加の方は別に2,000円お納め下さい。30歳未満の方は免除。
（九州医師テニス協会へ入会される方は入会金に代えさせていただきます）
懇親会のみ参加の方は6,000円です。
締切後の参加費は返金しかねますのでご了承下さい。
 6. 懇親会： 令和7年11月30日（日）大会終了後、16：00（午後4時）開始
一品香 雑餉隈店
〒812-0878 福岡市博多区竹丘町2丁目3-9 TEL 092-501-7878
 7. 申込方法： 「テニス大会申込書」を郵送、FAX、またはメールにてお申し込み下さい。
下記の送金をもって参加申込み完了となります。
 8. 送金方法： 1) 銀行振込による送金
2) 現金書留による送金 下記「10.」の申込先にご送金下さい。
 9. 申込締切日： 令和7年10月3日（金）
 10. 申込先： 〒812-8551 福岡市博多区博多駅南2丁目9-30 福岡県医師会内
第125回九州医師会医学会記念テニス大会係
TEL 092-431-4564 FAX 092-411-6858 E-mail q-igaku@fukuoka.med.or.jp
 11. 問合せ先： 〒811-3113 古賀市千鳥2丁目12-1 北九州古賀病院整形外科 岩重 浩一
FAX 092-943-9622（問合せは原則 FAX でお願い致します）
九州医師テニス協会ホームページ <https://www.k-mta.com> でも承ります。
 12. 種 目： ダブルス（参加種目は一人1種目）
(1)77歳以上 パートナーを決めずにお申し込み下さい。
(2)70歳以上 (3)65歳以上 A (4)65歳以上 B (5)55歳以上 A
(6)55歳以上 B (7)45歳以上 A (8)45歳以上 B
(9)オープン A（年齢制限なし） (10)オープン B（年齢制限なし）
(11)女子オープン (12)女子50歳以上 (13)女子70歳以上
※エントリー状況によりクラス分けの変更や、クラスの移動をお願い
することがあります。あらかじめご了承下さい。
- エントリールール ①年齢は試合開催年の12月31日の年齢とする。
②年齢別クラスの異なるペアは若い方のクラスにエントリーして下さい。
③女性は女子種目以外に参加の場合、年齢に10歳加算できる。
④年齢より若いクラスへの出場は差し支えない。
⑤一昨年の大会の優勝ペアは同じペアで同じクラスにはエントリーできない。
⑥ Bクラス優勝者は A クラスに出場すること（同じペアで A クラス
出場可）。ただし、特別の事情があるときには理事会の承認を必要と
しますので事前に大会担当者にご相談下さい。
ドローなどは九州医師テニス協会ホームページに掲載します。
<https://www.k-mta.com>