

第65回茨城県シニアテニス大会(夏季大会)要項兼参加申込書

2018年(平成30年)5月22日

主 催 : 茨城県シニアテニス連盟
会 長 : 高野 文雄
実行委員長 : 江口 勝利

- 1 期 日 2018年(平成30年)7月4日(水)
受付開始 8時30分 集合 9時00分、開会式9時15分 終了後試合開始 (小雨決行)
- 2 場 所 石岡市柏原運動公園テニスコート(砂入り人工芝8面)
管理事務所 TEL 0299-23-8153
- 3 種 目 ペア固定の合計年齢、男女別によるブロック別ダブルスリーグ戦
- 4 試 合 方 法 (1)原則として 6ゲーム先取、1セット、ノーアドバンテージ方式、セルフジャッジ
リーグ戦で1チーム4試合の予定。試合前練習は、初戦のみで、サービス4本。
(2)リーグ戦順位は、①.勝率の高い順、②.ゲーム取得率による順位
③同率の場合は合計年齢の高い方を上位、④、①-③同位の場合は、ジャンケンで決定。
- 5 参 加 資 格 日本シニアテニス連盟会員兼茨城県シニアテニス連盟会員(入会手続き中の人も含む)
茨城県シニアテニス連盟年会費(¥1,000)未納の人は下記へ送金してください。
郵便振替口座 00160-0-14537 加入者名 茨城県シニアテニス連盟
- 6 参 加 料 一人¥1,500(当日集金) 申し込み締め切り後にキャンセルした場合は原則徴収します。
- 7 参 加 申 込 原則として「地区連絡理事経由」でお願いします。 ペアでも個人単独でも可。
連絡が取れなかった場合は、下記へ郵送またはE-mailにてお願いします。
- 8 申 込 先 〒302-0104 守谷市久保が丘 1-12-5 江口 勝利
E-Mail eguchi3@dk.mbn.or.jp Tel,Fax : 0297-48-8317
申し込みは、E-mailまたは、郵送にてお願いします。
- 9 申 込 期 間 申込開始日:2018年(平成30年)5月27日(日)
申込締切日:2018年(平成30年)6月17日(日)
- 10 募 集 枠 男女合計40ペア(80人)になり次第、締め切りとさせていただきます。
- 11 使 用 球 ブリジストン XT-8
- 12 そ の 他 (1)昼食は各自でご用意してください。近くにコンビニはありません。
(2)大会中の怪我や事故については、主催者が保険の範囲内で処理しますので、
ご承知置きください。
(3)会場での空き缶、紙くず等のごみは各自お持ち帰りください。
(4)悪天候等で中止する場合は前日午後9時までに決定し連絡理事宛連絡致します。

現地集合になります。問合せは、大会実行委員長にお願いします。

江口 電話; 0297-48-8317 携帯;090-7219-2415

連絡理事経由申込先行き

第65回茨城県シニアテニス大会(夏季大会)(7/4)申込書

お 名 前 : 代表者 : 【会員No. 】 ペア名 : 【会員No. 】
生 年 / 年 齢 : 西暦 年 月 日 歳 ・ペアの人 西暦 年 月 日 歳
代 表 者 名 : Tel&Fax
E-Mail;
参加申込区分 : ① 男 女、② ペア、個人単独
個人単独申込みの人には、事務局でペアリング調整致します。
①② 各該当に○印をつけてください。
申 込 日 2018年(平成30年) 月 日
ご希望、ご連絡事項等あればお書きください。
(連絡等のため、E-Mailアドレスをお持ちの人はお知らせください。)