

2018年(平成30年)8月20日
第67回茨城県シニアテニス大会(秋季大会) 要項
 主催：茨城県シニアテニス連盟
 会長：高野文雄
 実行委員長：藤田泰基

1. 期日 2018年(平成30年)10月3日(水)、小雨決行、予備日なし
 受付:8時30分～9時00分、開会式:9時00分～、終了後試合開始
2. 会場 水戸市総合運動公園テニスコート(砂入り人工芝、12面)
 水戸市見川町2256 (カーナビ用TEL 029-243-0111)
3. 種目 年齢順ブロック別 ペア変動制 ミックスダブルス(但し、男女数が不一致の場合、男子ダブルス又は女子ダブルスの組を設ける)
4. 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(含む入会手続き中)
 茨城県シニアテニス連盟年会費(1000円)未納の方は、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
5. 試合方法 (1)原則として、6ゲーム先取1セットマッチ、ノーアド方式、セルフジャッジ、4試合/人 の予定
 (2)試合前のウォームアップは、各人初戦のみサービス4本。以降即試合開始
 (3)成績順位決定ルール:①勝率 ②勝率が同じ場合、ゲーム取得率
 ③ゲーム取得率も同じ場合、高年齢者が上位、④、①～③も同じ場合は、ジャンケン
6. 参加料 1, 500円/人(当日受付時徴収)。申込締切日9/20(木)以降のキャンセルも原則徴収いたします。
7. 参加申込 原則として「地域理事纏め」でお願いします。個人・単独申し込みです。
 地域理事に連絡が取れない場合は、項番8申込先に、Eメール又は郵送でお願いします。
8. 申込先 Eメールアドレス:yfujita@poem.ocn.ne.jp
 〒311-2215 鹿嶋市和1619-5 藤田泰基(TEL 0299-69-0130)
 概ね3日以内に、受信した旨を返信します。返信なき場合は、問合せ願います。
9. 申込期間 申込開始日:2018年(平成30年)8月20日(月)
 申込締切日:2018年(平成30年)9月20日(木)
10. 募集人数 男女合計120名になり次第、締切とさせていただきます。
11. 使用球 ブリジストン XT8(主催元準備)
12. 表彰 各ブロックの1位から3位まで賞品贈呈。その他全員に敢闘賞があります。
13. その他 (1)悪天候等の予報で中止する場合は、前日午後9時までに決定し、申込み代表者にEメールします。申込み代表者は参加申込み者への連絡をお願いいたします。
 (2)大会中の怪我、事故について、主催元は保険の範囲内で対応します。
 (3)昼食は各自ご用意下さい。
 (4)会場での空き缶、紙屑等のごみは、各自お持帰り下さい。
 (5)大会前日までの問合せは、項番8「申込先」にお願いします。
 大会当日の緊急連絡は、携帯番号(高野会長):080-1211-3179 までお願いします。

-----申込み時、これより上は削除願います-----
 実行委員長(藤田泰基) 宛て Eメールアドレス:yfujita@poem.ocn.ne.jp
第67回茨城県シニアテニス大会(秋季大会) 参加申込書

申込み代表者

氏名	
Eメールアドレス	
TEL	

年齢は 2018/12/31 時点

No	会員番号	氏名	性別	生年月日(西暦)	年齢
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					