

第74回茨城県シニアテニス大会(冬季大会)要項 兼参加申込書

2019年(令和元年)10月30日

主 催 : 茨城県シニアテニス連盟
会 長 : 廣瀬 博
実行委員 : 加藤 昌幸、板倉 八紘
: 小野木 清光

- 1 期 日 2019年(令和元年)12月4日(水)
受付開始 8時30分、 集合 9時00分、 試合開始 9時20分 (小雨決行)
- 2 場 所 牛久市 牛久運動公園 テニスコート(1コート~10コート) (10面)
住所 牛久市下根町1400 Tel. 029-873-2486
交通: 車の駐車場はコートの前、横に有ります(無料) 電車はひたちの牛久駅下車タクシー10分
- 3 種 目 ペア合計年齢、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。
- 8 申込先 〒300-1217 牛久市さくら台1-46-1 加藤 昌幸
E-Mail rose6_25@yahoo.co.jp Tel. : 080-1021-6201
(E-Mail又は郵便にて申し込みください。 Faxは不可)
- 9 申込期間 申込開始日:2019年(令和元年)11月1日(金)
申込締切日:2019年(令和元年)11月20日(水)
- 10 募集枠 男女合計50ペア(100人)になり次第、締め切りとさせていただきます。申込締切日の前に締め切りになる場合も有ります。
- 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。セブンイレブン、ファミレスはちょっと遠い(車で5分)
(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致します(病気は含まず)、
(3)テニス後はシャワー、ジャグジーが使えます。(体育館事務所内、無料)
(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。

問い合わせ: 加藤 昌幸 携帯番号080-1021-6201

連絡理事経由申込先行き

第74回茨城県シニアテニス大会(冬季大会)(12/4)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: E-Mail: _____ Tel&FAX _____
参加申込区分: ① 男 女、② ペア、個人単独 (①②各該当に○印を付けて下さい)
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。

申込み日 2019年(令和元年) 11月 _____ 日

ご希望、ご連絡事項等あればお書きください。

(注) 複数申込は次ページ

,

).